



# WESTBOROUGH PUBLIC SCHOOLS

45 WEST MAIN STREET • WESTBOROUGH, MASSACHUSETTS 01581  
TELEPHONE (508) 836-7700 • FAX (508) 836-7704 <http://westborough.org>

## Pesquisa de idioma doméstico

Os regulamentos do departamento de Educação Elementar e Secundária de Massachusetts exigem que *todas* as escolas determinem os idiomas falados no domicílio de cada aluno para identificar suas necessidades de idioma específicas. Essa informação é essencial para que as escolas ofereçam instrução significativa para todos os alunos. Se outro idioma que não seja inglês for falado em casa, o distrito precisará realizar uma avaliação mais detalhada do seu filho. Por gentileza, ajude-nos a atender esse requisito importante, respondendo às seguintes perguntas. Agradecemos a sua ajuda.

Informações do aluno	
Nome	Nome do meio
_____	_____ / _____
Sobrenome	Sexo
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
País de nascimento	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
_____	_____ / _____ / _____
	Data do primeiro registro em QUALQUER escola norte americana (mm/dd/aaaa)
	_____ / _____ / _____
Informações da escola	
Data de início na nova escola (mm/dd/aaaa)	Nome da escola e cidade antiga
_____ / _____ / 20____	_____
	Grau escolar atual
	_____
Perguntas para os pais/tutores	
Quais são os idiomas nativos de cada pai/tutor? (circule uma)	Quais idiomas são falados com seu filho? (inclua parentes -avós, tios, tias, etc. - e babás)
_____ (mãe / pai / tutor)	_____ pouca frequência / algumas vezes /
_____ (mãe / pai / tutor)	_____ com frequência / sempre
	_____ pouca frequência / algumas vezes /
	_____ com frequência / sempre
Qual foi o primeiro idioma que seu filho compreendeu e falou?	Qual idioma você usa com mais frequência com seu filho?
_____	_____
Quais são os outros idiomas que seu filho conhece? (circule todas as opções aplicáveis)	Quais são os idiomas que seu filho usa? (circule uma)
_____ fala / lê / escreve	_____ pouca frequência / algumas vezes /
_____ fala / lê / escreve	_____ com frequência / sempre
_____ fala / lê / escreve	_____ pouca frequência / algumas vezes /
_____ fala / lê / escreve	_____ com frequência / sempre
Você deseja receber informações por escrito da escola em seu idioma nativo? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Você deseja um intérprete/tradutor presente nas reuniões entre pais-professores? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Assinatura dos pais/tutores: X	_____ / _____ / 20____ Data de hoje: (mm/dd/aaaa)

Portuguese