

## Ankieta na temat języka używanego w domu

Zgodnie z przepisami Massachusetts Department of Elementary and Secondary Education [Departamentu Szkolnictwa Podstawowego i Ponadpodstawowego Stanu Massachusetts] wszystkie szkoły mają obowiązek ustalenia, jakim językiem(językami) posługują się uczniowie w swoich domach, aby zidentyfikować ewentualne specjalne potrzeby językowe. Te informacje są niezbędne do zapewnienia przez szkoły wszystkim uczniom zrozumiałych instrukcji. Dziecko, w którego domu używa się innego języka niż angielski, musi być poddane dodatkowej ocenie przez administrację Okręgu. Prosimy o udzielenie nam pomocy w sypłnieniu tego istotnego wymogu, odpowiadając na poniższe pytania. Dziękujemy za Państwa pomoc.

Informacje o uczniu			
Pierwsze imię _____	Drugie imię _____	Nazwisko _____	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Płeć
Kraj urodzenia _____ w _____	Data urodzenia (mm/dd/yyyy) _____ / _____ / _____	Data zapisania do JAKIEJKOLWIEK pierwszej szkoły USA (mm/dd/yyyy) _____ / _____ / _____	
Informacje o szkole			
_____ / _____ /20 Data rozpoczęcia nauki w nowej szkole (mm/dd/yyyy)	_____ Nazwa poprzedniej szkoły i miejscowość	_____ Obecna klasa	
Pytania do rodziców/opiekunów			
<b>Niezależnie od języka używanego przez ucznia, w jakim języku najczęściej mówi się w Państwa domu?</b>	<b>W jakim języku (językach) zwracają się Państwo do dziecka?</b> (proszę uwzględnić krewnych -dziadków, wujów, ciotki itd. – oraz osoby zajmujące się dzieckiem) _____ rzadko / czasem / często / zawsze _____ rzadko / czasem / często / zawsze		
<b>Jaki był pierwszy język, jaki rozumiało i w jakim mówiło Państwa dziecko?</b>	<b>W jakim języku porozumiewają się Państwo z dzieckiem najczęściej?</b>		
<b>Ile lat uczeń spędził w szkołach w Stanach Zjednoczonych (nie wliczając w to lat spędzonych w przedszkolu)?</b>	<b>Jakich języków używa Państwa dziecko? (zakreślić jedno słowo)</b> _____ rzadko / czasem / często / zawsze _____ rzadko / czasem / często / zawsze		
Czy chcą Państwo otrzymywać pisemne informacje ze szkoły w swoim ojczystym języku? T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Czy chcą Państwo, by podczas wywiadówek obecny był tłumacz? T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		
<b>Jeśli tak, w jakim języku?</b> _____	<b>Jeśli tak, w jakim języku?</b> _____		
Podpis rodzica/opiekuna: X _____	_____ / _____ /20 Dzisiejsza data: ____/____/____ (mm/dd/yyyy)		

Polish