

Домашнє мовне опитування

(Заповнюється батьками/опікунами, навченим призначеним персоналом школи з послугами перекладу, передбаченими законодавством штату)

Школа: _____ Студентський квиток#: _____

Прізвище студента: _____ Ім'я учня: _____

Мета: Опитування рідної мови (HLS):

- А. Ідентифікує учня, рідною мовою якого є англійська; і
- Б. Визначає студента, який буде перевірений на навички аудіювання, говоріння, читання та письма академічною англійською мовою для додаткової підтримки.

Ця інформація не може бути використана для імміграційних справ або повідомлена імміграційним органам.

Батьки/опікуни/члени сім'ї:

- А. Тест на знання англійської мови визначає, чи потрібна вашому учневі програма мовної підтримки поряд зі звичайною освітньою програмою.
- Б. Ваша дитина має право на ці послуги мовної підтримки як цивільне право.
- В. Якщо ваш студент відповідає вимогам для отримання мовних послуг, ви можете відмовитися від програми мовних послуг, яку пропонує школа, через щорічний лист-повідомлення.
- Г. Ви **не можете** відмовитися від щорічного оцінювання рівня володіння англійською мовою, оскільки воно надає вчителям інформацію для більш персоналізованого освітнього досвіду для вашого учня.

Шкільні обов'язки:

- А. Під час реєстрації штат Юта використовує стандартну форму опитування рідної мови (HLS), яка визначає студента з мовою, відмінною від англійської. Це не означає, що учневі не вистачає володіння англійською мовою, яке можна порівняти з англомовними однолітками.
- Б. Учні повинні пройти тестування на послуги протягом 30 днів з моменту реєстрації або протягом 10 навчальних днів після вступу до школи, якщо протягом року.

Обов'язкові запитання для націлювання на найбільш релевантну інформацію включають наступне:

- А. Яка основна мова використовується вдома, незалежно від мови, якою розмовляє учень?
- Б. Якою мовою найчастіше розмовляє учень?
- В. Яку мову учень опанував уперше?
- Г. Якій мові ви віддаєте перевагу для інформації від школи до дому?
- Д. Ваша сім'я походить з числа біженців?

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____