**O Inquérito de Linguagem Doméstica é distribuído a *todos* os estudantes matriculados em escolas de Washington.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Aluno:** | | **Ano:** | **Data:** |
| Nome do Pai/Guardião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Pai/Guardião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Direito a Serviços de Tradução e Interpretação**  Todos os pais têm o direito a receber informação sobre a educação de seus filhos em um idioma que entendam. Indique sua preferência de idioma para que possamos fornecer um intérprete ou traduzir documentos, sem qualquer custo, quando necessário. | 1. a) Em qual(ais) idioma(s) sua família gostaria de receber comunicação   por escrito da escola? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) Você precisa de um intérprete para as reuniões e chamadas telefônicas (incluindo linguagem de sinais)?  Nome do(a) pai/mãe ou responsável Nº 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Necessita de intérprete? \_\_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não | Idioma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do(a) pai/mãe ou responsável Nº 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Necessita de intérprete? \_\_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não | Idioma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Elegibilidade para Apoio no Desenvolvimento Linguístico**  Informação sobre o idioma do aluno nos ajuda a identificar alunos elegíveis para apoio no desenvolvimento das capacidades linguísticas necessárias para ter sucesso na escola. Podem ser necessários testes para determinar se os apoios linguísticos são necessários. | 1. Qual(ais) idioma(s) seu(sua) filho(a) falou ou entendeu primeiro? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Que idioma sua criança usa maioritariamente em casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Qual é o idioma primário utilizado em casa, independentemente do idioma falado por sua criança? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Sua criança recebeu apoio no desenvolvimento da língua inglesa em uma escola anterior? Sim\_\_\_\_\_ Não\_\_\_\_\_ Não Sei\_\_\_\_\_ | | |
| **Educação Prévia**  Suas respostas sobre o país de nascimento e educação anterior de sua criança:   * Nos dão informação sobre o conhecimento e as capacidades que sua criança está trazendo para a escola. * Podem permitir que o agrupamento escolar receba fundos federais adicionais para providenciar apoio para sua criança.   ***Este formulário não é utilizado para identificar o estatuto de imigração dos alunos*.** | 1. Em que país nasceu sua criança? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Sua criança alguma vez recebeu educação formal fora dos Estados Unidos? (Jardim de Infância – 12º ano) \_\_\_\_\_Sim \_\_\_\_\_Não  Se sim: Número de meses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Idioma de instrução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Quando entrou sua criança pela primeira vez em uma escola nos Estados Unidos? (Jardim de Infância – 12º ano)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mês Dia Ano | | |

Obrigado por fornecer a informação necessária no Inquérito de Linguagem Doméstica. Contate seu agrupamento escolar caso tenha questões adicionais sobre este formulário ou sobre os serviços disponíveis na escola de sua criança.