

# LYNN PUBLIC SCHOOLS

Welcome Center (Centro de Acolhimento), 100 Bennett Street, Lynn, MA 01905

Telefone (781) 592-8796 ~ Fax (781) 598-3160



## Inquérito Sobre a Língua Falada em Casa

Os regulamentos do Departamento de Ensino Primário e Secundário de Massachusetts exigem que *todas* as escolas determinem a(s) língua(s) falada(s) em casa de cada aluno para identificar as suas necessidades específicas de linguagem. Estas informações são essenciais para que as escolas forneçam instruções significativas para todos os alunos. Se uma língua diferente do Inglês for falada em casa, o Distrito é obrigado a fazer uma avaliação mais aprofundada do seu filho. Ajude-nos a satisfazer este requisito importante, respondendo às seguintes perguntas. Obrigado pela sua ajuda.

Informação do Aluno	
Primeiro Nome _____	Nome do Meio _____
Último Nome _____	Gênero F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
País de Nascimento _____	Data de Nascimento (mm/dd/aaaa) _____
Data da 1ª matrícula em QUALQUER escola dos EUA (mm/dd/aaaa) _____	
Informação da Escola	
Data de Início na Nova Escola (mm/dd/aaaa) _____	Nome da Antiga Escola e Cidade _____
Ano Atual _____	
Perguntas para Pais/Tutores	
Qual é a língua principal usado em casa, independentemente da língua falada pelo aluno? _____	Que línguas são falados com o seu filho? (inclua parentes - avós, tios, tias, etc. - e cuidadores) _____ raramente/às vezes/frequentemente/sempre _____ raramente/às vezes/frequentemente/sempre
Que língua o seu filho compreendeu e falou primeiro? _____	Que língua utiliza mais com o seu filho? _____
Há quantos anos o aluno estuda nas escolas dos EUA? (não incluir o pré-jardim de infância) _____	Quais línguas o seu filho utiliza? (Marque com um círculo) _____ raramente/às vezes/frequentemente/sempre _____ raramente/às vezes/frequentemente/sempre
Irá necessitar das informações escritas da escola na sua língua nativa? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Irá necessitar de um intérprete/tradutor nas reuniões de pais e professores? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Se sim, em que língua? _____	Se sim, em que língua? _____
Assinatura dos Pais/Tutor:  X	_____/_____/_____ Data de Hoje: (mm/dd/aaaa)