

ГЛАВНАЯ ЯЗЫК ОПРОС

Blue Springs School District

Школа _____ Этап обучения _____

название _____
(Последний) (Первый)

Дата рождения _____
(Месяц) (День) (год)

1. Что первично язык студента, если не английский? _____
2. На каком языке Ваш ребенок сначала научился говорить? _____
3. На каком языке Ваш ребенок чаще всего говорит дома? _____
4. На каком языке вы чаще всего используете, чтобы поговорить с вашим студентом?

Эта информация будет использоваться для идентификации студентов, которые могут потребовать помощи освоить английский язык. Blue Springs School District не будет размещать любого студента в специальной программе, без согласия родителя / опекуна.

Если у вас есть вопросы и / или заботы о этом виде, пожалуйста, свяжитесь с школьный психолог, регистрации секретарь, или основную сумму. Ваша помощь с заполнив и отправив эту форму с благодарностью.