

HOME LANGUAGE SURVEY RUSSIAN VERSION

(1) Name of Student _____
(Surname/Family Name) (First Given Name) (Second Given Name)

(2) Age of Student _____ Grade Level _____ Name of Teacher _____

Указания для родителей и опекунов:

Образовательный Кодекс Калифорнии содержит требования, согласно которым школам предписано оценить уровень владения английским языком учащихся. Ответы на опрос о языке домашнего общения помогут в определении необходимости тестирования уровня владения английским языком учащегося. Эта информация важна для школы и позволяет обеспечить адекватные учебные программы и услуги.

Для выполнения этих обязательных требований необходима ваша поддержка как родителей или опекунов. Пожалуйста, как можно точнее ответьте на каждый из приведенных ниже четырех вопросов. Для каждого вопроса напишите название используемого языка (языков) в отведённом для этого месте. Пожалуйста, не оставляйте вопросов без ответа. Если была допущена ошибка при заполнении этого опроса о языке домашнего общения, вы можете потребовать внесения исправлений до того, как будет проведена оценка уровня владения английским языком вашего учащегося.

1. *Какой язык освоил Ваш ребёнок, когда он начал говорить?* _____
2. *На каком языке чаще всего разговаривает Ваш ребёнок дома?* _____
3. *На каком языке чаще всего разговариваете со своим ребёнком Вы (т.е. родители или опекуны) ?* _____
4. *На каком языке чаще всего разговаривают дома взрослые (родители, опекуны, бабушки, дедушки или другие взрослые)?* _____

Пожалуйста, подпишите эту форму и поставьте дату в обозначенном ниже месте, а затем верните эту форму учителю своего ребёнка. Спасибо за сотрудничество.

(Подпись родителя или опекуна)

(Дата)