

## المنطقة المدرسية المستقلة 196

المدارس العامة روزمانت - أبل فالي - إيغن

تتقيف طلابنا من أجل تحقيق إمكانياتهم الكاملة

الرقم المسلسل **501.1.1P**، المعتمد في **سبتمبر (أيلول) 2003** والمعدل في **16-10-31**،

العنوان **استبيان اللغة الأم**

الوالد أو الوالدة أو الوصي:

من أجل مساعدة طفلكم على التعلم، يحتاج المدرسون لأن يعرفوا أي لغة أو لغات يستخدمها طفلكم في معظم الأحيان. سوف تستخدم المعلومات التي تزودونا بها لتحديد ما إذا كان طفلكم مؤهل لبرنامج متعلم اللغة الإنكليزية (EL) وما إذا كانت منطقة 196 مؤهلة للحصول على التمويل الإضافي من أجل تثقيف الطلاب المهاجرين.

يحق لمنطقة 196 ودائرة التعليم في مينيسوتا فقط الحصول على المعلومات التي يمكن تحديدها في هذا النموذج، باستثناء الحالات التي يسمح بها القانون أو التي يتطلبها استدعاء للحضور في المحكمة أو أمر من المحكمة. لا يفرض عليكم تكملة هذا النموذج ولكن إذا لم تزودوا هذه المعلومات، قد يحصل تأخير في تقديم خدمات برنامج متعلم اللغة الإنكليزية المتوفرة و/أو قد لا يكون بإمكان منطقة 196 الحصول على التمويل المتوفر.

إسم الطالب: \_\_\_\_\_

الإسم الأول

الإسم الأوسط

إسم العائلة

تاريخ ميلاد الطالب: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ عمر الطالب: \_\_\_\_\_ صف الطالب: \_\_\_\_\_

اليوم-الشهر-السنة

1. أي لغة أو لغات كان قد تعلمها طفلكم أولاً؟
2. أي لغة أو لغات تتكلمونها عادةً في المنزل؟
3. أي لغة أو لغات يتكلمها طفلكم عادةً؟

1. هل ولد طفلكم خارج الولايات المتحدة ال 50 أو خارج واشنطن العاصمة أو بورتوريكو؟ نعم  لا

2. كم سنة كاملة من الدراسة كان طفلكم قد أكمل في الولايات المتحدة الأمريكية؟ \_\_\_\_\_

### توقيع الوالد أو الوالدة أو الوصي

أنا أؤكد بموجب ما جاء هنا أن المعلومات أعلاه هي صحيحة ودقيقة حسب أفضل علمي ومعرفتي واعتقادي.

X

التاريخ

توقيع الوالد أو الوالدة أو الوصي

إسم الوالد أو الوالدة أو الوصي (اكتب بوضوح)

إجراء رقم: 501.1.1P/8-26-14

تستخدم من جانب المكتب فقط: رقم هوية الطالب \_\_\_\_\_