

Glenview School District 34
1401 Greenwood Road
Glenview, Illinois 60026
(847) 998-5000

OFFICE USE ONLY
Entry/Exit Date _____ / _____
Grade/Teacher _____
Student ID _____

ANKIETA NA TEMAT JĘZYKA OJCZYSTEGO

Proszę wypełnić i zwrócić tę ankietę z materiałami rejestracyjnymi.

Kodeks szkolny stanu Illinois oraz rozdział V aktu Emergency Immigration Act ustawy Education Amendments z roku 1984 (P.L. 98-511) wymaga corocznego przekazywania informacji na temat dzieci, których język angielski nie jest językiem ojczystym. W celu wypełnienia tego obowiązku informacyjnego, wymagana jest Państwa współpraca.

Imię i nazwisko ucznia _____ Mężczyzna lub kobieta
(Nazwisko) (Imię)

Adres _____
(numer) (nazwa ulicy) (nr lokalu)

Telefon domowy _____ Numer telefonu do pracy ojca _____
Numer telefonu do pracy matki _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____
(mm/dd/yyyy) (Miasto) (Stan) (Kraj)

W przypadku urodzenia poza Stanami Zjednoczonymi, w którym roku dziecko przybyło do Stanów Zjednoczonych _____
(mm/dd/yyyy)

Nazwa szkoły, do której ostatnio uczęszczało dziecko _____ Klasa, do której ostatnio uczęszczało dziecko _____

PROSZĘ WYMIENIĆ WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY LUB PRZYJACIÓŁ, KTÓRZY MÓWIĄ PO ANGIELSKU I Z KTÓRYMI SZKOŁA MOŻE SIĘ KONTAKTOWAĆ.

Imię i nazwisko _____ Numer telefonu _____

1. *Czy w Państwa domu mówi się w językiem innym niż angielski? _____ Jeżeli tak, jaki to język (języki)? _____

2. *Czy Państwa dziecko mówi językiem innym niż angielski? _____ Jeśli tak, jaki to język (języki)? _____

3. W jakim języku rodzice rozmawiają z dzieckiem? _____

4. Jakimi językami dziecko porozumiewa się z rodzicami? _____

5. Jakiego języka dziecko nauczyło się jako pierwszego? _____

6. Jakimi językami dziecko porozumiewa się z przyjaciółmi? _____

7. W jakim języku dziecko było uczone w poprzedniej szkole? _____

8. Czy dziecko potrafi czytać w swoim pierwszym języku? Tak Nie Trochę

9. Czy dziecko potrafi pisać w swoim pierwszym języku? Tak Nie Trochę

10. Czy dziecko było kiedyś uczone w języku angielskim?
W USA: Tak Nie Poza USA: Tak Nie Jeśli tak, jak długo? _____

Podpis rodzica lub opiekuna

Data

*Jeśli odpowiedź na pytanie nr 1 lub 2 jest twierdząca, przepisy prawa wymagają, aby szkoła oceniła stopień, w jakim Państwa dziecko włada językiem angielskim.