

Pesquisa de idioma doméstico
Dover Sherborn Public Schools
 157 Farm St.
 Dover, MA 02030
 Telephone: 508.785.0036
 Fax: 508.785.2239
 URL: www.doversherborn.org

Os regulamentos do departamento de Educação Elementar e Secundária de Massachusetts exigem que *todas* as escolas determinem os idiomas falados no domicílio de cada aluno para identificar suas necessidades de idioma específicas. Essa informação é essencial para que as escolas ofereçam instrução significativa para todos os alunos. Se outro idioma que não seja inglês for falado em casa, o distrito precisará realizar uma avaliação mais detalhada do seu filho. Por gentileza, ajude-nos a atender esse requisito importante, respondendo às seguintes perguntas. Agradecemos a sua ajuda.

Informações do aluno		
Nome _____ País de nascimento _____	Nome do meio _____ Data de nascimento (mm/dd/aaaa) _____	Sobrenome _____ Data do primeiro registro em QUALQUER escola norte americana (mm/dd/aaaa) _____
F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Sexo		
Informações da escola		
_____ / _____ /20 _____ Data de início na nova escola (mm/dd/aaaa)	_____ Nome da escola e cidade antiga	_____ Grau escolar atual
Perguntas para os pais/tutores		
Quais são os idiomas nativos de cada pai/tutor? (circule uma) _____ (mãe / pai / tutor) _____ (mãe / pai / tutor)	Quais idiomas são falados com seu filho? (inclua parentes - <i>avós, tios, tias, etc.</i> - e babás) _____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre _____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre	
Qual foi o primeiro idioma que seu filho compreendeu e falou?	Qual idioma você usa com mais frequência com seu filho?	
Quais são os outros idiomas que seu filho conhece? (circule todas as opções aplicáveis) _____ fala / lê / escreve _____ fala / lê / escreve	Quais são os idiomas que seu filho usa? (circule uma) _____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre _____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre	
Você deseja receber informações por escrito da escola em seu idioma nativo? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Você deseja um intérprete/tradutor presente nas reuniões entre pais-professores? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Assinatura dos pais/tutores: X	_____ / _____ /20 _____ Data de hoje: (mm/dd/aaaa)	

Portuguese