

## Έρευνα σχετικά με τη γλώσσα που μιλάτε στο σπίτι

Οι κανονισμοί του Τμήματος Παιδείας Δημοτικών και Γυμνασίων της Μασαχουσέτης απαιτούν από όλα τα σχολεία να καθορίσουν τη γλώσσα /τις γλώσσες που μιλάνε στο σπίτι κάθε μαθητή για να προσδιορίσουν τις συγκεκριμένες γλωσσικές ανάγκες τους. Οι πληροφορίες αυτές είναι ουσιώδεις για να παρέχουν τα σχολεία ουσιαστική εκπαίδευση σε όλους τους μαθητές. Εάν μιλάει άλλη γλώσσα εκτός από τα Αγγλικά στο σπίτι του, το Σχολείο απαιτείται να διεξάγει περαιτέρω αξιολόγηση του παιδιού σας. Σας παρακαλούμε να μας βοηθήσετε να ανταποκριθούμε σε αυτήν τη σημαντική απαίτηση απαντώντας στις παρακάτω ερωτήσεις. Σας ευχαριστούμε για τη βοήθειά σας.

Πληροφορίες σχετικά με το μαθητή			
Όνομα	Μεσαίο όνομα	Επίθετο	Φύλο <input type="checkbox"/> Θ <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/>
Χώρα γέννησης Αμερικανικό σχολείο (μμ/ηη/έέέέ)	Ημερομηνία γέννησης (μμ/ηη/έέέέ)	Ημερομηνία αρχικής εγγραφής σε ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ	
School Information			
Ημερομηνία έναρξης σε Νέο Σχολείο (μμ/ηη/έέέέ)		Όνομα προηγούμενου σχολείου ή πόλης	Τρέχουσα Τάξη
Ερωτήσεις για τους Γονείς/Κηδεμόνες			
<p>Ποια είναι η μητρική γλώσσα κάθε γονέα/κηδεμόνα; (βάλτε κύκλο σε ένα)</p> <p>_____ (μητέρα / πατέρα / κηδεμόνα)</p> <p>_____ (μητέρα / πατέρα / κηδεμόνα)</p>	<p>Ποια γλώσσα/ποιες γλώσσες μιλάτε με το παιδί σας; (να συμπεριλάβετε συγγενείς –παπούδες, θείους, θείες, κτλ. - και φροντιστές)</p> <p>_____ σπάνια / μερικές φορές / συχνά / πάντοτε</p> <p>_____ σπάνια / μερικές φορές / συχνά / πάντοτε</p>		
Ποια γλώσσα κατάλαβε και μίλησε αρχικά το παιδί σας;	Σε ποια γλώσσα μιλάτε πιο πολύ στο παιδί σας		
<p>Ποιες άλλες γλώσσες γνωρίζει το παιδί σας; (κυκλώστε όσα ισχύουν)</p> <p>_____ μιλάει / διαβάζει / γράφει</p> <p>_____ μιλάει / διαβάζει / γράφει</p>	<p>Ποιες γλώσσες χρησιμοποιεί το παιδί σας; (βάλτε κύκλο σε μια)</p> <p>_____ σπάνια / μερικές φορές / συχνά / πάντοτε</p> <p>_____ σπάνια / μερικές φορές / συχνά / πάντοτε</p>		
Θα χρειαστείτε τις γραπτές πληροφορίες από το σχολείο του παιδιού σας στη μητρική σας γλώσσα; <input type="checkbox"/> Ν <input type="checkbox"/> Ο	Θα χρειαστείτε διερμηνέα/μεταφραστή κατά τη συνεδρία Δασκάλου-Γονέα; <input type="checkbox"/> Ν <input type="checkbox"/> Ο		
Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: X	<p style="text-align: center;">_____ / _____ /20</p> <p>Σημερινή ημερομηνία: (μμ/ηη/έέέέ)</p>		