

If there is a "YES" to question 1 or 2, then a copy **MUST** be made and sent immediately to the TBE/TPI office. **ALL** Pre-K and K surveys **MUST** be copied and sent immediately to the TBE/TPI office.

# COOK COUNTY SCHOOL DISTRICT 130

## Home Language Survey

Ukrainian

[Українська]

Опит «Мова спілкування в сім'ї»

**Штам** вимагає, щоб округ збирав опити «Мова спілкування в сім'ї» у кожного нового учня. Ця інформація використовується для підрахунку учнів, чії родини спілкуються вдома іншою мовою окрім англійської, а також допомагає виявити учнів, яким потрібно **провести оцінку володінню англійською мовою**.

Будь ласка, дайте відповіді на питання та поверніть опит до школи Вашої дитини.

Ім'я учня: \_\_\_\_\_

1. Чи розмовляєте Ви вдома іншою мовою окрім англійської?

Так \_\_\_\_\_ Ні \_\_\_\_\_

Якою мовою? \_\_\_\_\_

2. Чи розмовляє Ваша дитина іншою мовою окрім англійської?

Так \_\_\_\_\_ Ні \_\_\_\_\_

Якою мовою? \_\_\_\_\_

Якщо відповідь на обидва питання «Так», за законом школа зобов'язана провести **провести оцінку володінню англійською мовою Вашою дитиною**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис батьків / опікуна

Дата

### SCHOOL OFFICE USE ONLY:

Teacher Name: \_\_\_\_\_ Date Enrolled \_\_\_\_\_

Where did child transfer from? \_\_\_\_\_ Male or Female (circle one)

Name of school, city, state, country

Сс: Original – Student Cum Folder