WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

This form is available in English.
هذه الاستمارة متوفرة باللغة العربية.
我们可以提供此文件的中文版译文。
이 양식은 한국어로 번역되어 있읍니다.
Ce formulaire est disponible en français.
mẫu này có sẵn bằng tiếng Việt
यह फार्म हिन्दी में उपलब्ध है
(919) 431-7703

HOME LANGUAGE SURVEY

If a language other than English is listed in any question 1-3, or a country other than U.S. is listed, make an appointment with the CIE to begin the enrollment process. Place this form in the student's blue LEP folder in the cumulative record and give a copy to the LEP Contact.

اسم الطالب:_____
اللقب الاسم الأول الاسم الأوسط

تاريخ الميلاد: _____ **المدرسة:** _____ **الصف الدراسي:**_____

مسقط رأس **الطالب**: _____ تاريخ التحاق الطالب **بأول** مدرسة أمريكية:_____/_____/_____
الدولة الشهر/اليوم/السنة

عزيزي الأب/الوصي:
تطالب السياسات الفيدرالية والسياسات الخاصة بالولاية المدارس بتحديد اللغة (اللغات) التي يتحدث بها كل طالب في منزله. فقد يتم تقييم طفلك وفقًا لامتحان تحديد المستوى WIDA ACCESS (المعروف اختصارًا بـ W-APT) لقياس مستوى إجادة اللغة الإنجليزية، وذلك في حالة الإجابة على أي من الأسئلة التالية بلغة أخرى غير الإنجليزية. وبناءً على النتائج، قد يتم تحديد طفلك ضمن فئة الإجادة المحدودة للغة الإنجليزية (LEP) وبالتالي يكون مؤهلاً للحصول على خدمات الإنجليزية كلغة ثانية (ESL). وسيتم تقييم جميع الطلاب المحددين ضمن فئة الإجادة المحدودة للغة الإنجليزية (LEP) سنويًا لحين إنهائهم تعريف LEP.

يُرجى الإجابة عن الأسئلة التالية:

1. ما هي اللغة التي يستخدمها طفلك/طفلتك في الغالب للتواصل مع الآخرين؟_____
2. ما هي اللغة التي تستخدمها في الغالب للتحدث مع طفلك/طفلتك؟_____
3. ما هي اللغة التي تعلمها طفلك/طفلتك عندما بدأ/بدأت في الكلام؟_____

تسعى مدارس مقاطعة Wake العامة لتوفير المعلومات المدرسية بلغة يفهمها الآباء. لذا، فنحن بحاجة إلى الحصول على إجاباتكم على الأسئلة التالية.

4. هل ترغب في الحصول على خدمات ترجمة لفهم سجلات مدارس WCPSS؟ نعم ☐ لا ☐
إذا كانت الإجابة بنعم، فبأي لغة ترغب في ذلك؟_____
5. هل ترغب في الاستعانة بـ **مترجم فوري** عند حضور اجتماعات المدرسة المرتبطة بالنظام التعليمي الخاص بطفلك؟ نعم ☐ لا ☐
إذا كانت الإجابة بنعم، فبأي لغة ترغب في ذلك؟_____

توقيع **الأب/الوصي**: _____ التاريخ:_____/_____/_____

رقم (أرقام) هاتف الأب: (المنزل/المحمول) _____ (العمل) _____

School & CIE Office Use Only

CIE Appointment Date: _____ Appointment Time: _____ Date HLS Faxed to CIE: _____

Staff Member Assisting Parent (please print): _____ Position: _____

Signature of Staff Member Assisting Parent: _____ Date: _____

Signature of CIE Staff Member Receiving Fax: _____ Date: _____