

MVYPS (Portuguese)

Pesquisa de Idiomas

Massachusetts abriga falantes de diversas línguas. Esta Pesquisa de Idiomas nos ajuda a conhecer as habilidades do seu filho em inglês e a oferecer suporte, se necessário, para ajudá-lo a aprender inglês. Responda às perguntas abaixo. Se a sua resposta a qualquer uma das perguntas da SEÇÃO 1 for um idioma diferente do inglês, o distrito escolar aplicará um teste ao seu filho para verificar se ele pode se beneficiar do apoio no idioma inglês.

Se precisar de ajuda para preencher este formulário, peça assistência.

Nome do Aluno: _____

Série: _____

Data Nascimento (mm/dd/aaaa): _____

Nomes dos Pais/Responsáveis1: _____

Nomes dos Pais/Responsáveis2: _____

SEÇÃO 1:

Estas perguntas ajudarão a escola a identificar alunos que possam precisar de apoio em inglês. Se a sua resposta a qualquer uma das perguntas de 1 a 3 for um idioma diferente do inglês, seu filho será avaliado quanto ao uso e à compreensão do inglês para determinar se o apoio em inglês é necessário.

1. Liste o(s) idioma(s) que os pais e/ou responsáveis principais usam para se comunicar com seu filho em casa.

2. Liste o(s) idioma(s) que seu filho usa atualmente para se comunicar com outras pessoas.

3. Liste o(s) idioma(s) que seu filho entendeu e usou pela primeira vez para se comunicar.

SEÇÃO 2:

Serviços de Interpretação e Tradução

Esta seção informará a escola se vocês, pais/responsáveis, precisam de um intérprete ou de documentos traduzidos.

Esta seção é apenas para fins informativos e não é usada para identificar se seu filho precisa de apoio para aprender inglês.

4. Em que idioma(s) sua família prefere receber comunicação escrita da escola?

Pais/Responsáveis 1: _____

Pais/Responsáveis 2: _____

5. Você prefere que a escola providencie um intérprete disponível gratuitamente durante reuniões e ligações telefônicas com a escola sobre seu filho (incluindo Língua Americana de Sinais ou outros tipos de linguagem de sinais)?

_____ Sim _____ Não

Se sim, em qual(is) idioma(s)?

Pais/Responsáveis 1: _____

Pais/Responsáveis 2: _____

6. Há algo mais que você acha importante que a escola saiba sobre seu filho? (por exemplo, interesses especiais, talentos ou preocupações que você tem sobre a experiência do seu filho na escola?)

Nomes dos Pais/Responsáveis:

Assinatura dos Pais/Responsáveis:

Data (mm/dd/aaaa):
