



# DEPARTMENT OF EDUCATION

Townsend Building  
401 Federal Street Suite 2  
Dover, Delaware 19901-3639  
<http://education.delaware.gov>

Mark A. Holodick, Ed.D.  
Secretary of Education  
(302) 735-4000  
(302) 739-4654 - fax

## مسح اللغة المستخدمة في المنزل الخاص بإدارة التعليم في ولاية ديلاوير

Arabic

المدرسة: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

تطلب إدارة التعليم في ولاية ديلاوير من المدارس تحديد اللغة (اللغات) التي يتحدث بها كل طالب في المنزل. سيتم استخدام المعلومات المقدمة فقط لتحديد ما إذا كان الطالب مؤهلاً لبدء برامج اللغة الإنجليزية كلغة ثانية ولن يتم استخدامها لمسائل الهجرة أو لإبلاغ سلطات الهجرة.

### معلومات الطالب:

الاسم الأول: \_\_\_\_\_ بلد الولادة: \_\_\_\_\_

اسم العائلة: \_\_\_\_\_ تاريخ الدخول للولايات المتحدة: \_\_\_\_\_

تاريخ الولادة: \_\_\_\_\_ تاريخ التحاق الطالب بالمدرسة لأول مرة في الولايات المتحدة: \_\_\_\_\_

الصفوف التي التحق بها طفلك في الولايات المتحدة:

PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

كم إجمالي الأشهر التي سجل فيها الطالب في مدرسة أمريكية؟

1. ما هي أول لغة تعلمها طفلك؟

اللغة: \_\_\_\_\_ اللهجة: \_\_\_\_\_

2. ما هي اللغة التي يستخدمها طفلك غالباً في المنزل؟

اللغة: \_\_\_\_\_ اللهجة: \_\_\_\_\_

3. ما هي اللغات التي غالباً ما تتحدث بها مع طفلك؟

اللغة: \_\_\_\_\_ اللهجة: \_\_\_\_\_

4. ما هي اللغة (اللغات) الأخرى غير الإنجليزية التي يتحدث بها في منزلك؟

اللغة: \_\_\_\_\_ اللهجة: \_\_\_\_\_

5. ما هي اللغة التي تفضل تلقي معلومات من مدرستك بها؟

اللغة: \_\_\_\_\_ اللهجة: \_\_\_\_\_

التاريخ

توقيع الوالد

توقيع الوالد

LEA : Please have all families complete this home language survey at the student's initial enrollment in school. This form must be signed and dated by the parent or guardian and kept in the student's file. (If a language other than English or Non-US English is listed on questions 1-3, the LEA must continue with a records review, step 2 of the English learner identification process.)