

**Berkshire Hills Regional School District**  
**Pesquisa de idioma doméstico**

Os regulamentos do departamento de Educação Elementar e Secundária de Massachusetts exigem que *todas* as escolas determinem os idiomas falados no domicílio de cada aluno para identificar suas necessidades de idioma específicas. Essa informação é essencial para que as escolas ofereçam instrução significativa para todos os alunos. Se outro idioma que não seja inglês for falado em casa, o distrito precisará realizar uma avaliação mais detalhada do seu filho. Por gentileza, ajude-nos a atender esse requisito importante, respondendo às seguintes perguntas. Agradecemos a sua ajuda.

Informações do aluno	
Nome _____	Nome do meio _____
_____	Sobrenome _____
País de nascimento _____	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
_____ / _____ / 20____	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
_____ / _____ / 20____	Data do primeiro registro em QUALQUER escola norte americana (mm/dd/aaaa)
Informações da escola	
_____ / _____ / 20____	Data de início na nova escola (mm/dd/aaaa)
_____	Nome da escola e cidade antiga
_____	Grau escolar atual
Perguntas para os pais/tutores	
Quais são os idiomas nativos de cada pai/tutor? (circule uma)	Quais idiomas são falados com seu filho? (inclua parentes -avós, tios, tias, etc. - e babás)
_____ (mãe / pai / tutor)	_____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre
_____ (mãe / pai / tutor)	_____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre
Qual foi o primeiro idioma que seu filho compreendeu e falou?	Qual idioma você usa com mais frequência com seu filho?
Quais são os outros idiomas que seu filho conhece? (circule todas as opções aplicáveis)	Quais são os idiomas que seu filho usa? (circule uma)
_____ fala / lê / escreve	_____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre
_____ fala / lê / escreve	_____ pouca frequência / algumas vezes / com frequência / sempre
Você deseja receber informações por escrito da escola em seu idioma nativo? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Você deseja um intérprete/tradutor presente nas reuniões entre pais-professores? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Assinatura dos pais/tutores: X _____	_____ / _____ / 20____ Data de hoje: (mm/dd/aaaa)

Portuguese