

שם התלמיד: _____ שם המחוז: _____
מספר זהות: _____ שם הקמפוס: _____

סקר לשוני ביתי

(סקר לשוני ביתי נערך אך ורק בעת ההרשמה הראשונית בבתי הספר הציבוריים בטקסס)

סקר זה ימולא ע"י הורה או אפוטרופוס עבור תלמידים הנרשמים לקדם-גן ילדים ועד כיתה ח' (או ע"י התלמיד עצמו עבור תלמידים בכיתות ט' עד י"ב)
* קדם-גן ילדים כולל את כל התלמידים הנרשמים לתוכנית לגילאי 3 ו-4

חלק ראשון:

לפי חוקי מדינת טקסס, נדרש למלא את המידע הבא עבור כל תלמיד שנרשם לבתי הספר הציבוריים של טקסס בפעם הראשונה. האחריות הינה של ההורה או האפוטרופוס, ולא של בית הספר, לספק את המידע הלשוני הנדרש בסקר שלהלן.

הורה או אפוטרופוס יקר:

אנא השב על השאלות להלן, הנוגעות לשפות בהן ילדך או משפחתך משתמשים. אם תשובתך מציינת על שימוש בשפה שאינה השפה האנגלית, בית הספר יבצע מבחן הערכה לשוני כדי לקבוע באיזה רמה ילדך תקשר בשפה האנגלית. המידע הזה ישמש לקביעת תמיכה לשונית נדרשת, וכן לקביעת המלצות מתאימות. אם יש לכם שאלות לגבי המטרה או השימוש של הסקר הלשוני ביתי, או אם תרצו סיוע במילוי הטופס, אנא צרו קשר עם צוות בית הספר או המחוז שלכם.

סקר זה יישמר בתיק האישי של כל תלמיד. עותק סקר זה ילווה את התלמיד כל עוד הם רשום בבית ספר ציבורי או בית ספר בעל הרשמה חופשית בטקסס.

אנא ענו על השאלות כמיטב יכולתכם:

1. איזה שפות משמשות בבית?

2. איזה שפות משמשות את ילדך כאשר הוא שוהה בבית?

3. אם לילדכם היו סביבות בית קודמות שונות, באיזה שפות הם השתמשו אז? במידה ולא היו סביבות בית קודמות, תענו 'לא רלוונטי'.

☐ ע"י סימון תיבה זו, אני מצהיר כי אני מבין שבקשה לתיקון טעות בסקר לשוני ביתי זה תתרחש רק אם:

1 ילדי טרם עבר את מבחן ההערכה בשפה האנגלית, וכן

2 התיקון מבוצע בתוך שבועיים קלנדריים מיום ההרשמה של ילדי.

הערה: אנא צרו קשר עם בית הספר לגבי היתרונות של שירות חינוכי דו שפתי. המקורות הבאים יכולים גם כן להעניק מידע על שירותים ותוכניות שרלוונטיים ומעודדים חינוך דו לשוני.

- [זכויות ההורה / האפוטרופוס](#)
- [תוכניות חינוך דו לשוניות](#)
- [סרטוני הסברה של התוכנית](#)

אנא בקרו בפורטל לסיוע דו לשוני (txel.org) למידע נוסף.

חתימת ההורה / האפוטרופוס _____ תאריך _____

חתימת התלמיד במידה והוא בכיתה ט' – י"ב _____ תאריך _____