

إسم الطالب / الطالبة: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ الجنس:  ذكر  أنثى  
إسم الأم / الأب / ولي الأمر: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
هاتف المنزل: \_\_\_\_\_ هاتف العمل: \_\_\_\_\_  
المدرسة: \_\_\_\_\_ الصف: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

1. ي لغة تتحدثها أنت وأسرته معظم الوقت في المنزل؟
2. أي لغة تعلمها طفلك في البداية عندما بدأ يتكلم / تتكلم؟
3. ما هي اللغة التي يتكلمها طفلك أكثر في البيت؟
4. إذا كان هناك إمكانية، في أية لغة تفضل استلام المراسلات من المدرسة؟
5. ما هي اللغة التي تستعملها أنت أكثر عندما تتحدث مع طفلك؟ (الأب)  
(الأم)
6. يرجى وصف اللغة التي يفهمها طفلك. (أشر على واحدة فقط)  
 A. يفهم فقط اللغة التي تستعمل في المنزل ولا يفهم اللغة الإنكليزية.  
 B. يفهم معظم اللغة التي تستعمل في المنزل وبعض من اللغة الإنكليزية.  
 C. يفهم اللغة التي تستعمل في المنزل وأيضاً اللغة الإنكليزية على السواء.  
 D. يفهم أكثر اللغة الإنكليزية وبعض من اللغة التي تستعمل في المنزل.  
 E. يفهم فقط اللغة الإنكليزية.

توقيع الأهل أو ولي الأمر

التاريخ

OFFICE USE ONLY

Student ID #	Date Distributed	Date Received	