

Check the box that applies:

First Time TPS Student Complete form.

Current/Returning TPS Student Do not complete form



Ohio

Department of Education

Arabic | الملحق أ: استبيان استخدام اللغة

School: _____

900 _____

Grade _____

السادة الآباء وأولياء الأمور: يرجى إكمال هذه الصفحة فقط من الاستبيان. وسيتم إكمال الجزء الخلفي من هذا الاستبيان بمعرفة المدرسة. يلزم إتمام استبيان استخدام اللغة لجميع الطلاب لدى قيدهم في مدارس أوهايو. حيث توضح المعلومات الواردة به لموظفي المدرسة ما إذا كانوا يحتاجون إلى التأكد من مهارة طفلك في اللغة الإنجليزية أم لا. وتضمن الإجابة عن هذه الأسئلة أن يتلقى طفلك الخدمات التعليمية اللازمة لتمكينه من تحقيق النجاح في المدرسة. ولا تستخدم المعلومات المقدمة لتحديد حالة الهجرة.

اسم الطالب: (الاسم الأول والاسم الأخير)	تاريخ ميلاد الطالب: (شهر/يوم/سنة)					
جهات الاتصال يرجى توضيح اللغة المفضلة لكي يتسنى لنا توفير مترجم أو وثائق مترجمة دون تكلفة عندما تحتاج إليها. يحق لجميع أولياء الأمور الحصول على المعلومات الخاصة بتعليم أطفالهم باللغة التي يفهمونها.	1. بأي لغة (لغات) ترغب الأسرة في التواصل مع المدرسة؟ _____					
معلومات حول اللغة تساعدنا المعلومات الخاصة بلغة طفلك على تحديد الطلاب المؤهلين للحصول على الدعم من أجل تطوير مهارات اللغة الضرورية للنجاح في المدرسة. وقد تكون الاختبارات ضرورية لتحديد وسائل دعم اللغة المطلوبة.	2. ما هي اللغة التي تعلمها طفلك أولاً؟ _____	3. ما هي اللغة التي يستخدمها طفلك غالباً في المنزل؟ _____	4. ما هي اللغات المستخدمة في منزلك؟ _____			
التعليم السابق توفر لنا الردود الخاصة بدولة ميلاد طفلك وتعليمه السابق معلومات حول المعارف والمهارات التي يتلقاها طفلك في المدرسة، وقد تمكن المدرسة من الحصول على تمويل إضافي من أجل دعم طفلك.	5. في أي دولة وُلد طفلك؟ _____	6. هل تلقى طفلك تعليمًا رسميًا خارج الولايات المتحدة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	إذا كانت الإجابة نعم، ما هي عدد السنوات/الأشهر؟ _____	إذا كانت الإجابة نعم، ما هي لغة التعليم؟ _____	7. هل درس طفلك في مدرسة بالولايات المتحدة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	إذا كانت الإجابة نعم، فمتى درس طفلك في مدرسة بالولايات المتحدة لأول مرة؟ _____/_____/_____ شهر يوم سنة
معلومات إضافية يرجى تقديم المعلومات الإضافية التي تساعدنا على فهم الخبرات اللغوية والخلفية التعليمية لدى طفلك.						
الاسم الأول للأب/ولي الأمر: _____	الاسم الأخير للأب/ولي الأمر: _____					
توقيع الأب/ولي الأمر: _____	تاريخ اليوم: (شهر/يوم/سنة) _____					

نشكركم على تزويدنا بالمعلومات أعلاه. يرجى الاتصال بالمدرسة أو مكتب الإدارة التعليمية في حالة وجود أية أسئلة حول الخدمات المتاحة في مدرسة طفلك. يمكنك العثور على معلومات مترجمة فيما يتعلق بالالتزامات والحقوق المدنية الخاصة بالمدارس تجاه الطلاب الدارسين للغة الإنجليزية وأولياء الأمور الذين لديهم دراية محدودة باللغة الإنجليزية عبر الرابط التالي: <https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html>



*****يستكمل من قبل موظف المدرسة*****

1. الفحص. يرجى تأكيد العبارات التالية ذات الصلة بإدارة استبيان استخدام اللغة بولاية أوهايو:

- قدمت الإدارة أو المدرسة استبيان استخدام اللغة بصورة عملية وبلغة وشكل يفهمه الأب أو ولي الأمر.
- أبلغت الإدارة أو المدرسة الأب (الآباء) أو ولي الأمر (أولياء الأمور) بالغرض من هذه الاستمارة. يستخدم استبيان استخدام اللغة فقط لفهم الخبرات اللغوية والخلفية التعليمية للطلاب.
- تستخدم الإدارة أو المدرسة المعلومات الواردة في الاستبيان عبر سجلات نظام معلومات الإدارة التعليمية (EMIS) المناسبة.
- بالنسبة للطلاب المقيد من إدارات ومدارس أمريكية أخرى، يطلب مسؤولو المدرسة بيانات استبيان اللغة السابقة والإشارة إلى المعلومات عند تحديد دراسي اللغة الإنجليزية.
- يتم الاحتفاظ بنتائج استبيان استخدام اللغة إلى جانب السجلات التراكمية الخاصة بالطلاب ومتابعتهم إذا انتقلوا إلى إدارات/مدارس أخرى.

2. ملاحظة. دون أي معلومات إضافية للمساعدة في مراجعة استبيان استخدام اللغة.

3. السجل. سجّل الإجابات الواردة باستبيان استخدام اللغة في الجدول أدناه. ارجع إلى [شروحات استبيان استخدام اللغة](#) في الصفحة رقم 2 للحصول على الإرشادات الخاصة بكل بند.

_____	اللغة الأصلية للطلاب انظر السؤال 2 في استبيان استخدام اللغة. لجميع الطلاب في نظام معلومات الإدارة التعليمية.
_____	اللغة الرئيسية للطلاب انظر السؤال 3 الخاص باستبيان استخدام اللغة. لدارسي اللغة الإنجليزية في نظام معلومات الإدارة التعليمية.
<input type="checkbox"/> نعم. قم بتقييم كفاءة اللغة الإنجليزية الخاصة بالطلاب. <input type="checkbox"/> لا. يرجى عدم تقييم كفاءة اللغة الإنجليزية الخاصة بالطلاب.	دارسو اللغة الإنجليزية المحتملين انظر أسئلة استبيان استخدام اللغة 2-4.
<input type="checkbox"/> نعم، الطالب طفل مهاجر. <input type="checkbox"/> لا، الطالب ليس طفلاً مهاجراً.	حالة الطلاب المهاجرين انظر أسئلة استبيان استخدام اللغة 5-7. لجميع الطلاب في نظام معلومات الإدارة التعليمية.

4. التوثيق. يرجى تعبئة المعلومات أدناه.

_____ اليوم (شهر/يوم/سنة)

_____ توقيع موظف المدرسة القائم بالتوثيق

_____ اسم المدرسة أو المنطقة التعليمية

_____ اسم موظف المدرسة القائم بالتوثيق