

Family Interview

Conducted by district-trained enrollment personnel - not to be completed by the parent/guardian

Interviewed: _____

Date: _____

Phone: _____

Name of Student: _____

PASID: _____

Students Date of Birth: _____

Age: _____

Student's Date of Entry to U.S. (if born in the U.S., then same as DOB): _____

Parent Country of Origin: _____

Student Country of Origin: _____

Parents' Primary Country of Education: _____

Complete the following table for the student. Indicate if the student moved schools, states, or countries during a school year.

Grade	State (City & School if PA)	Country	Primary Language of Instruction
Pre K			
K			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

1. Is this student a Native Alaskan, Native American, or Native Hawaiian?

YES NO

2. Is this student's language influenced by a Tribal language through a parent, grandparent, relative, or guardian?

YES NO

3. When at home, how often does this student hear a language other than English?

Always Occasionally Never

4. When at home, how often does this student speak a language other than English?

Always Occasionally Never

5. When interacting with their parents or guardians, how often does this student hear a language other than English?

Always Occasionally Never

6. Within the last 12 months, when interacting with caregivers other than parents/guardians, how often did this student hear a language other than English?

Always Occasionally Never

7. When interacting with siblings or other children in their home, how often does this student hear or use a language other than English?

Always Occasionally Never

Сімейне інтерв'ю

Проводиться кваліфікаційним персоналом, який пройшов навчання в окрузі – не заповнюється батьком/опікуном

Опитаний: _____

Дата: _____

Телефон: _____

ПІБ учня: _____

PASID: _____

Дата народження учня: _____ Вік: _____

Дата в'їзду студента до США (якщо він народився в США, то такий самий, як і DOB): _____

Батьківська країна походження: _____

Країна походження студента: _____

Країна початкової освіти батьків: _____

Заповніть наступну таблицю для учня. Вкажіть, чи переїхав учень зі школи, штату чи країни протягом навчального року.

Клас	Штат (місто та школа, якщо РА)	Країна	Основна мова навчання
Перед К			
К			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

1. Чи є студент корінним громадянином Аляски, корінним американцем чи гавайцем?
 ТАК НІ
2. Чи впливає на мову цього учня рідна мова його батьків, бабусь чи дідусів, родичів чи опікунів?
 ТАК НІ
3. Як часто цей студент, перебуваючи вдома, чує іншу мову, ніж англійську?
 Завжди Іноді Ніколи
4. Як часто цей студент, перебуваючи вдома, розмовляє іншою мовою, ніж англійська?
 Завжди Іноді Ніколи
5. Як часто цей учень, спілкуючись зі своїми батьками чи опікунами, чує іншу мову, ніж англійську?
 Завжди Іноді Ніколи
6. Протягом останніх 12 місяців, при спілкуванні з особами, які здійснюють безпосередній догляд за дитиною, крім батьків/опікунів, як часто цей учень чув іншу мову, крім англійської?
 Завжди Іноді Ніколи
7. Як часто цей учень, спілкуючись із братами і сестрами чи іншими дітьми у їхньому домі, чує чи використовує іншу мову, ніж англійська?
 Завжди Іноді Ніколи