Russian



Georgia Department of Education

ESOL Unit

**Анкета «Язык домашнего общения»**

Уважаемый родитель/опекун!

Чтобы предоставить Вашему ребенку самое качественное образование, нам необходимо определить его уровень владения разговорной речью, а также уровень понимания английского языка. Заполнение данной анкеты поможет школьному персоналу определить, может ли Ваш ребенок претендовать на дополнительную поддержку в изучении английского языка. Окончательное решение по данному вопросу будет основано на результатах экзамена по английскому языку.

Спасибо!

**Имя ученика (обязательная информация)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уровень владения языками (обязательные вопросы)**

1. Язык, который Ваш ребенок понимает и на котором говорит лучше всего. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Язык, на котором Ваш ребенок говорит чаще всего дома.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Язык, который старшие члены Вашей семьи чаще всего используют в общении с Вашим ребенком.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Язык общения в школе**

1. На каком языке Вы предпочитаете получать школьную информацию?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись родителя / опекуна / другого лица Дата**