



LPAC
Language Proficiency Assessment Committee

Bilingual Summer School Program K-1 Initial Parent Survey

Table of Contents

English	1
Spanish	2
Arabic	3
Chinese (Simplified)	4
French	5
Hindi	6
Pashto	7
Tamil	8
Telugu	9
Urdu	10
Vietnamese	11

Bilingual Summer School Program K-1 Initial Parent Survey

_____ School District / Charter School

Summer of: _____

Campus: _____

If your child is entering kindergarten or first grade in the fall of _____, your child may be eligible to attend the Bilingual K-1 Summer School Program.

Please complete the following information so that we can send you information about the summer program.

Student Name: _____

Date of birth: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Telephone: _____

Escuela de Verano del Programa Bilingüe K-1 Encuesta Inicial para Padres de Familia

_____ Distrito escolar / Escuela autónoma

Verano de: _____

Escuela: _____

Si tiene usted un hijo(a) que va a entrar a kindergarten o primer grado en el otoño de _____, él/ella puede ser elegible para participar en el programa bilingüe del verano.

Por favor complete los siguientes datos para enviarle información sobre el programa del verano.

Nombre de su hijo(a): _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

برنامج المدرسة الصيفية ثنائي اللغة (رياض الأطفال – الصف الأول)**استبيان أولي لأولياء الأمور**

المنطقة التعليمية / المدرسة المستقلة _____

صيف عام : _____

الحرم المدرسي : _____

إذا كان طفلك سيلتحق برياض الأطفال أو الصف الأول في خريف عام _____ ، فقد يكون مؤهلاً
للالتحاق ببرنامج المدرسة الصيفية ثنائي اللغة (K-1).

يُرجى تعبئة المعلومات التالية حتى تتمكن من إرسال التفاصيل الخاصة بالبرنامج الصيفي إليكم:

اسم الطالب: _____

تاريخ الميلاد: _____

اسم ولي الأمر / الوصي: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

K-1双语暑期学校课程

家长初步调查表

_____ 学区 / 特许学校

暑期年份: _____

校区: _____

如果您的孩子将在 _____, 年秋季 入读幼儿园或一年级, 他 / 她可能符合参加K-1双语暑期学校课程。

请填写以下信息, 以便我们向您发送有关暑期课程的详细资料。

学生姓名: _____

出生日期: _____

家长 / 监护人姓名: _____

地址: _____

电话: _____

Programme d'été bilingue – Maternelle et 1re année

Questionnaire initial à l'intention des parents

_____ District scolaire / École à charte

Été de : _____

Établissement : _____

Si votre enfant entre à la maternelle ou en première année à l'automne _____, il ou elle pourrait être admissible au Programme d'Été Bilingue pour la maternelle et la 1re année.

Veillez remplir les renseignements ci-dessous afin que nous puissions vous envoyer des informations concernant le programme d'été.

Nom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Nom du parent / tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Hindi

यह फॉर्म LPAC कमेटी के तिनिध /जि दार व्यक्ति के पास रहना चाहिए।

द्विभाषी ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम
प्रारंभिक अभिभावक सर्वेक्षण

_____ स्कूल जिला / चार्टर स्कूल

ग्रीष्मकाल: _____

परिसर: _____

य.द आपका बच्चा _____ की शरद ऋतु म किंडरगाटन या पहली कक्षा म प्रवेश ले रहा है, तो आपका बच्चा विभाषी K-1 ग्रीष्मकालीन स्कूल कार्यक्रम म भाग लेने के लिए पात्र हो सकता है।

कृपया निम्नलिखित जानकारी भर ताकि हम आपको ग्रीष्मकालीन कार्यक्रम के बारे म जानकारी भेज सक।

छात्र का नाम: _____

जन्म तिथि: _____

माता-पिता/अभिभावक का

नाम: _____

पता: _____

दूरभाष: _____

د دوه ژبو د دوبي بنوونځي پروگرام K-1

د والدينو لومړنۍ سروې

د بنوونځي ولسوالۍ / چارټر بنوونځي _____

د اوړي: _____

کیمپس: _____

که ستاسو ماشوم د _____ په مني کې وړکتون يا لومړي ټولگي ته داخليږي، ستاسو ماشوم ممکن د دوه ژبو K-1 د دوبي بنوونځي پروگرام کې د گډون وړ وي.

مهرباني وکړئ لاندې معلومات بشپړ کړئ ترڅو موږ تاسو ته د دوبي پروگرام په اړه معلومات واستوو.

د زده کونکي نوم: _____

د زيږون نېټه: _____

د مور او پلار / سرپرست نوم: _____

پته: _____

تليفون: _____

**இருமொழி கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டம் K-1
ஆரம்ப பெற்றோர் கணக்கெடுப்பு
_____ பள்ளி மாவட்டம் / பட்டயப் பள்ளி**

கோடைக்கால வருடம்: _____

வளாகம்: _____

உங்கள் குழந்தை _____ இலையுதிர்காலத்தில் மழலையர் பள்ளி அல்லது முதல் வகுப்பில் சேரப் போகிறது என்றால், உங்கள் குழந்தை இருமொழி K-1 கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டத்தில் சேரத் தகுதி பெறலாம்.

கோடைக்கால திட்டம் பற்றிய தகவல்களை நாங்கள் உங்களுக்கு அனுப்ப, பின்வரும் தகவல்களை நிரப்பவும்.

மாணவர் பெயர்: _____

பிறந்த தேதி: _____

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தொலைபேசி: _____

బైలింగ్వల్ సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ K-1

మొదటి పేరెంట్స్ సర్వే

_____ స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ / చార్టర్ స్కూల్

సమ్మర్: _____

క్యాంపస్: _____

మీ బిడ్డ _____ ఫాల్ లో కిండర్ గార్డెన్ లేదా మొదటి తరగతిలో ప్రవేశిస్తున్నట్లైతే మీ బిడ్డ బైలింగ్వల్ K-1 సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ కి హాజరు కావడానికి అర్హత పొందవచ్చు.

సమ్మర్ ప్రోగ్రామ్ గురించి మీకు సమాచారం పంపడానికి దయచేసి కింది సమాచారాన్ని పూర్తి చేయండి.

విద్యార్థి పేరు: _____

పుట్టిన తేదీ: _____

తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకులు పేరు: _____

చిరునామా: _____

టెలిఫోన్: _____

دو لسانی سمر سکول پروگرام K-1
ابتدائی والدین کا سروے
اسکول ڈسٹرکٹ / چارٹر اسکول _____

_____ موسم گرما:

_____ کیمپس:

اگر آپ کا بچہ _____ کے موسم خزاں میں کنٹرگارٹن یا پہلی جماعت میں داخل ہو رہا ہے، تو آپ کا بچہ دو لسانی K-1 سمر سکول پروگرام میں شرکت کا اہل ہو سکتا ہے۔

براہ کرم درج ذیل معلومات کو مکمل کریں تاکہ ہم آپ کو سمر پروگرام کے بارے میں معلومات بھیج سکیں۔

_____ طالب علم کا نام:

_____ تاریخ پیدائش:

_____ والدین/سرپرست کا نام:

_____ پتہ:

_____ ٹیلی فون:

Chương trình học hè song ngữ cho Khối Mẫu giáo và K-1
Khảo sát ban đầu cho Phụ huynh
Học khu / Trường công đặc cách _____

Mùa hè năm: _____

Cơ sở: _____

Nếu con anh/chị sắp vào Mẫu giáo hoặc Lớp 1 mùa thu _____, con anh/chị có thể đủ điều kiện tham gia Chương trình học hè song ngữ cho Mẫu giáo và K-1.

Vui lòng điền những thông tin sau để chúng tôi có thể gửi cho anh/chị thông tin về chương trình học hè này.

Tên học sinh: _____

Ngày sinh: _____

Tên phụ huynh/người giám hộ:

Địa chỉ:

Điện thoại:
