



**LPAC**  
Language Proficiency Assessment Committee

# **ESL 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

# ESL 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 ESL 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 Inglés Como Segundo Idioma 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 Inglés como segundo idioma 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 للتسجيل في برنامج المدرسة الصيفية لتعليم اللغة الإنجليزية كلغة ثانية (للمرحلتين رياض الأطفال والصف الأول).

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年级英语作为第二语言暑期学校项目 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 年级英语作为第二语言暑期学校项目。

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 d'anglais langue seconde –  
Maternelle et première 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 d'anglais langue seconde pour les élèves de maternelle et de première année..

Veuillez 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 प्रतिनिधि/जिम्मेदार व्यक्ति के पास रखा जाना चाहिए।

## अंग्रेजी दूसरी भाषा के रूप में समर स्कूल कार्यक्रम K-1

## प्रारंभिक अभिभावक सर्वेक्षण

\_\_\_\_\_ स्कूल जिला / चार्टर स्कूल

ग्रीष्मकाल: \_\_\_\_\_

परिसर: \_\_\_\_\_

यदि आपका बच्चा \_\_\_\_\_ अगर आपका बच्चा पतझड़ में किंडरगार्टन या पहली क्लास में जा रहा है, तो आपका बच्चा इंग्लिश एज़ ए सेकंड लैंग्वेज K-1 समर स्कूल प्रोग्राम में हिस्सा लेने के लिए एलिजिबल हो सकता है।

कृपया निम्नलिखित जानकारी भरें ताकि हम आपको ग्रीष्मकालीन कार्यक्रम के बारे में जानकारी भेज सकें।

छात्र का नाम: \_\_\_\_\_

जन्म तिथि: \_\_\_\_\_

माता-पिता/अभिभावक का

नाम: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

दूरभाष: \_\_\_\_\_

## د دوه ژبو د دوبي بنوونځي پروگرام K-1

د والدينو لومړنی سروی

د بنوونځي ولسوالی / چارټر بنوونځی \_\_\_\_\_

د اوري: \_\_\_\_\_

کیمپس: \_\_\_\_\_

که ستاسو ماشوم د \_\_\_\_\_ په مني کې وړکتون یا لومړي ټولګي ته داخليږي، ستاسو ماشوم ممکن د K-1 د انگليسي په توګه د دوهمې ژبې د دوبي بنوونځي پروگرام کې د ګډون وړ وي.

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

د زده کونکي نوم: \_\_\_\_\_

د زيرون نيټه: \_\_\_\_\_

د مور او پلار / سرپرست نوم: \_\_\_\_\_

پته: \_\_\_\_\_

تليفون: \_\_\_\_\_

**ஆங்கிலம் இரண்டாம் மொழி கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டம் K-1  
ஆரம்ப பெற்றோர் கணக்கெடுப்பு  
\_\_\_\_\_ பள்ளி மாவட்டம் / பட்டயப் பள்ளி**

**கோடைக்கால வருடம்:** \_\_\_\_\_

**வளாகம்:** \_\_\_\_\_

உங்கள் குழந்தை \_\_\_\_\_ இளவேனிற்காலத்தில் மழலையர  
பள்ளி அல்லது முதல் வகுப்பில் சேரப் போகிறது ஂறால் உங்கள்  
குழந்தை ஆங்கிலம் இரண்டாம் மொழி K-1 கோடைக்காலப்  
பள்ளித்திட்டத்தில் சேரத் தகுதி பெறலாம்.

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

**மாணவர் பெயர்:** \_\_\_\_\_

**பிறந்த தேதி:** \_\_\_\_\_

**பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்:** \_\_\_\_\_

**முகவரி:** \_\_\_\_\_

**தொலைபேசி:** \_\_\_\_\_

## రెండవ భాషగా ఆంగ్లం వేసవి పాఠశాల కార్యక్రమం K-1

మొదటి పేరెంట్స్ సర్వే

\_\_\_\_\_ స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ / చార్టర్ స్కూల్

సమ్మర్: \_\_\_\_\_

క్యాంపస్: \_\_\_\_\_

మీ బిడ్డ \_\_\_\_\_ ఫాల్ లో కిండర్ గార్డెన్ లేదా మొదటి తరగతిలో ప్రవేశిస్తున్నట్లైతే మీ బిడ్డ మీరు రెండవ భాషగా ఇంగ్లీష్ బోధించే K-1 వేసవి పాఠశాల కార్యక్రమంలో చేరడానికి అర్హులు కావచ్చు.

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

విద్యార్థి పేరు: \_\_\_\_\_

పుట్టిన తేదీ: \_\_\_\_\_

తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకులు పేరు: \_\_\_\_\_

చిరునామా: \_\_\_\_\_

టెలిఫోన్: \_\_\_\_\_

## انگریزی بطور دوسری زبان سمر سکول پروگرام K-1

بتدائی والدین کا سروے

اسکول ڈسٹرکٹ / چارٹر اسکول \_\_\_\_\_

موسم گرما: \_\_\_\_\_

کیمپس: \_\_\_\_\_

اگر آپ کا بچہ \_\_\_\_\_ کے موسم خزاں میں کنڈرگارٹن یا پہلی جماعت میں داخل ہو رہا

ہے، تو آپ کا بچہ انگریزی بطور دوسری زبان سمر سکول پروگرام K-1 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 tiếng Anh như ngôn ngữ thứ hai (ESL)**  
**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 tiếng Anh như ngôn ngữ thứ hai (ESL) 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:

\_\_\_\_\_