

HAYWARD UNIFIED SCHOOL DISTRICT
24411 Amador Street ~ P.O. Box 5000 Hayward CA 94540-5000

Parent Notification of Primary Language Testing

Student Name _____ Date: _____

School : _____ Grade _____ Language: Russian

When you registered your child in school, a language other than or in addition to English was reported at home. To assure appropriate instruction and placement, and to comply with the California Education Code, an assessment of your child's primary language proficiency has been completed. The results of this testing are listed below.

PROFICIENCY IN PRIMARY LANGUAGE

Oral Fluency Level 1 2 3 4 5 limited fluent

Reading Skills Level 1 2 3 non-reader limited competent n/a

Writing Skills Level 1 2 3 non-writer limited competent n/a

Your child has no proficiency in the language reported. (code FF)

К моменту записи вашего ребёнка в школу, вы указываете в школе на каком ещё языке кроме английского он говорит дома. С целью правильного определения его(её) в нужный класс и в соответствии с кодексом штата Калифорнии об образовании, ваш ребёнок был протестирован на по родному языку. Результаты тестирования приведены ниже.

Оценки по родному языку

Свободная речь Уровень 1 2 3 4 5 () плохо () свободно

Навыки чтения Уровень 1 2 3 () не читает () плохо () отлично () не отн

Письмо Уровень 1 2 3 () не пишет () плохо () отлично () не отн
() Ваш ребёнок не владеет родным языком (код FF)

Name / Title _____ Telephone _____