



**To be completed by school staff:**

Nome do aluno:	Pessoa completando este inquérito:
Idioma principal:	Data:
Escola:	Comentários:
Grau	

***A parte abaixo deve de ser completado pelos pais.***

***O propósito deste inquérito é de saber quanto seu/sua filho/a sabe o seu idioma primário.***

1. Seu/sua filho/a tem assistido a escola em outro país?

\_\_\_\_\_ Não

\_\_\_\_\_ Sim País \_\_\_\_\_ # de meses \_\_\_\_\_ # de anos \_\_\_\_\_

2. Quantos anos tem atendeu a escola nos Estado Unidos?

\_\_\_\_\_ anos

3. Como entende seu/sua filho/a seu idioma principal?

\_\_\_\_\_ Muito bem

\_\_\_\_\_ Limitado

\_\_\_\_\_ Nada

4. Como fala seu/sua filho/a seu idioma principal?

\_\_\_\_\_ Muito bem

\_\_\_\_\_ Limitado

\_\_\_\_\_ Nada

5. Como le seu/sua filho/a seu idioma principal?

\_\_\_\_\_ Muito bem (apropriado para a sua idade)

\_\_\_\_\_ Limitado (não tão bem como outros alunos da mesma idade)

\_\_\_\_\_ Nada

6. Como escreve seu/sua filho/a seu idioma principal?

\_\_\_\_\_ Muito bem (apropriado para a sua idade)

\_\_\_\_\_ Limitado (não tão bem como outros alunos da mesma idade)

\_\_\_\_\_ Nada