

Nazwa Szkoły \_\_\_\_\_ zbiera informacje odnośnie języków obcych uczniów. Ta informacja będzie używana przez dyrekcję szkoły i brana pod uwagę, pod względem nauki zwłaszcza pomocy dla dzieci dwujęzycznych według ustawy 380.1152-380.1157 przepis szkolny z 1995 roku, Stan Michigan Dwujęzyczne Prawo. Prosimy o pomoc w wypełnieniu tego formularza.

Dziękujemy bardzo za współpracę.

Imię i Nazwisko ucznia \_\_\_\_\_ Klasa \_\_\_\_\_ Wiek \_\_\_\_\_

Nazwa Szkoły \_\_\_\_\_

1. Czy dziecko język ojczysty różni się od języka angielskiego?

Tak       Nie      Nazwa obcego języka? \_\_\_\_\_

2. Czy język używany w domu różni się od języka angielskiego?

Tak       Nie      Nazwa obcego języka? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodziców lub Opiekuna

\_\_\_\_\_  
Adres

\_\_\_\_\_  
Data

“Pierwszy język” oznacza język ojczysty używany przez osobę.

---

Polish