

Appendix D

PARENT SURVEY AND PROGRAM SELECTION FORM

Departamenti i Arsimit i Nju Jork Sittit e konsideron pjesëmarrjen tuaj në edukimin e fëmijës suaj si mjet kyç në suksesin e tij ose të saj. Ky pyetësor është shumë i rëndësishëm për të konfirmuar që ju e keni marrë të gjithë informacionin e rëndësishëm për të zgjedhur programin e përshtatshëm ELL për fëmijën tuaj, ndërsa bëni përzgjedhjen tuaj (shiko faqen dy). Ju lutemi plotësoni formularët tërësisht dhe kthejini ata tek koordinatori i prindërve në shkollën tuaj.

- | Po | Jo | Lutemi shënoni një |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sipas Pyetësorit të Identifikimit të Gjuhës që Flisni në Shtëpi (Home Language Identification Survey, HLIS) që plotësuat gjatë regjistrimit, fëmija juaj përdor _____ në shtëpi. A është kjo e saktë? Nëse jo, çfarë gjuhe flisni në shtëpi? _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A e morët informacionin rreth Programit Dygjuhësor (Dual Language), programit Anglishtja e Pavarur si Gjuhë e Dytë (Freestanding English as a Second Language) dhe Programit të Edukimit Dygjuhësor Kalimtar (Transitional Bilingual Education) që janë në dispozicion në shkollën e fëmijës suaj dhe/ose në shkolla të tjera në distriktin/rajonin tuaj? |

Nëse **Po**, në çfarë mënyre u paraqit informacioni:

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Orientim në të gjithë rajonin | <input type="checkbox"/> | Orientim në shkollë |
| <input type="checkbox"/> | Mbledhje një për një | <input type="checkbox"/> | Telefonatë |
| <input type="checkbox"/> | Të tjera (Lutemi plotësoni): _____ | | |

- | Po | Jo | Lutemi shënoni një |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A e patë videon e orientimit të prindërve? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A u paraqit informacioni në gjuhën që flisni në shtëpi? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ishin materialet në dispozicion në gjuhën që flisni në shtëpi? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A patët mundësi për të bërë pyetje rreth programeve të ndryshme që janë në dispozicion për fëmijën tuaj? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ju informuan se fëmija juaj ka të drejtën që të vendoset në një klasë dygjuhëshe në shkollën e tij apo të saj, nëse ka një numër të mjaftueshëm nxënësish që i përmbushin kushtet, që flasin të njëjtën gjuhë dhe që janë në të njëjtën klasë? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ju informuan se nëse nuk ka nxënës të mjaftueshëm për të formuar një program të Edukimit Dygjuhësor Kalimtar në shkollën tuaj, ju keni mundësinë e transferimit të fëmijës suaj në një shkollë tjetër në distriktin që e ka programin e Edukimit Dygjuhësor Kalimtar; dhe se nëse zgjidhni që të mos ta transferoni fëmijën tuaj, ai ose ajo do të qëndrojë në shkollë dhe do të vendoset në një program të Anglishtes së Pavarur si një Gjuhë e Dytë? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ju informuan se vendosja e fëmijës suaj është për të gjithë vitin shkollor? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ju informuan se qëndrimi në programin që zgjidhni, deri sa fëmija të mos t'i përmbushë më kushtet për t'i marrë shërbimet, do ta ndihmojë fëmijën të ketë sukses? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ju informuan se fëmija juaj do të vendoset në një klasë me nxënësit e moshës së vet për jo më gjatë se dhjetë ditë, derisa të identifikohen nevojat e shërbimit ndaj tij ose saj? |

Nëse **Jo**, cila ishte arsyeja që nuk e morët informacionin:

- Nuk u ofrua asnjëherë. U ofrua, por nuk munda ta ndjek.

Arsye të tjera (lutemi plotësoni): _____

- | Po | Jo | Lutemi shënoni një |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A u ofrua ndonjë sesion tjetër për të kompensuar atë që nuk ndoqët?
Nëse Po , për kur? _____ |

Appendix D

PARENT SURVEY AND PROGRAM SELECTION FORM

PËRZGJEDHJA E PROGRAMIT:

Mbiemri i nxënësit

Emri i nxënësit

Data e lindjes

Gjuha që flisni në shtëpi

Klasa

Lënda

Ju lutemi shkruani përzgjedhjet e programeve me rradhë, në bazë të preferencës:

(“1” për zgjedhjen e parë, atë që dëshironi më shumë, “2” për zgjedhjen e dytë, dhe “3” për zgjedhjen e tretë)

Programi Dygjuhësor

Programi i Anglishtes së Pavarur si një Gjuhë e Dytë

Programi i Edukimit Dygjuhësor Kalimtar

E kuptoj se nëse nuk zgjedh asnjë program, ose nëse nuk e kthej këtë formular brenda datës së treguar më poshtë, fëmija im mund të vendoset në programin e Edukimit Dygjuhësor Kalimtar, nëse ka një numër të mjaftueshëm nxënësish për ta bërë këtë. Përndryshe, fëmija im do të vendoset në Programin e Anglishtes së Pavarur si një Gjuhë e Dytë. Gjithashtu e kuptoj se disa prej këtyre zgjedhjeve mund të mos jenë në dispozicion në këtë shkollë, dhe aty ku ato nuk janë, fëmija im do të vendoset në një Program të Anglishtes së Pavarur si një Gjuhë e Dytë.

Emri i prindit/kujdestarit

Adresa (me numrin e apartamentit)

Numri i telefonit gjatë ditës

Numri i telefonit gjatë mbrëmjes

Nënshkrimi

Data

Lutemi kthejeni këtë formular brenda datës

Për