



marion p. thomas
CHARTER SCHOOL

www.mptcs.org

"It takes a village to raise a child."

Primary School

Prekindergarten - Kindergarten
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 1
FAX: 973. 621.0061

Elementary School

1st – 3rd Grade
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 2
FAX: 973.621.2454

The Academy

4th & 5th Grade
88-108 Shipman St.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 3
FAX: 973.643.4982

Middle School

6th - 8th Grade
308 S. 9th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 4
FAX: 973.792.0066

High School of Culinary &

Performing Arts

9th – 12th Grade
125 Sussex Ave.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 5

Central Office

P.O. Box 7117
Newark, NJ 07107
PH: 973.621.0060

APPENDIX A: HOME LANGUAGE SURVEY

Welcome to Marion P. Thomas Charter School!

In order to best place your child into our system, we ask that you complete the following form.

One form needs to be filled out for each of your children attending our school.

Please remember that your child has a right to public education regardless of your immigration status and that **the results of this form will not be reported to immigration officials.**

This information is only used to ensure that students who may be eligible for language-assistance programs are identified to maximize their academic potential.

Today's Date:

Child's Name:

Place of Birth:

Child's Date of Birth:

Child's First Language Acquired:

Child's Dominant (Preferred) Language now:

Language(s) Other than English Spoken in the Home/Community:

How long has your child lived in the United States?

Did your child attend pre-school?

*****For Office Use*****

Additional English language assessment is recommended.

No additional English language assessment is recommended at this time.

School Personnel Signature & Title

____/____/____
Date



marion p thomas
CHARTER SCHOOL
www.mptcs.org

"It is our purpose to provide a safe, secure, and nurturing environment for all students."

Primary School

Prekindergarten - Kindergarten
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 1
FAX: 973. 621.0061

Elementary School

1st – 3rd Grade
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 2
FAX: 973.621.2454

The Academy

4th & 5th Grade
88-108 Shipman St.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 3
FAX: 973.643.4982

Middle School

6th - 8th Grade
308 S. 9th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 4
FAX: 973.792.0066

High School of Culinary & Performing Arts

9th – 12th Grade
125 Sussex Ave.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 5

Central Office

P.O. Box 7117
Newark, NJ 07107
PH: 973.621.0060

Apndice A: Encuesta de Idioma

Bienvenido a Marion P. Thomas Charter School!

Para anadir a su hijo(a) en nuestro sistema, le pedimos que completa el siguiente formulario. Esta formulario debe ser llenada para cada uno de sus hijos que asista nuestra escuela. Por favor recuerde que su hijo(a) tiene derecho a la educación pública independientemente de su estado de inmigración y que los resultados de esta formulario no sera compartido con los funcionarios de inmigración. Esta información sólo se utiliza para asegurar que los estudiantes que pueden ser elegibles para programas de asistencia de idioma son identificados para maximizar su potencial académico.

Fecha de Hoy:

Nombre Completo del Estudiante:

El Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

La Primera Idioma Adquirida es:

El idioma dominante ahora es:

Idioma(s) distinto del ingles hablado en el hogar/comunidad:

Por cuanto ha vivido su hijo(a) en los Estados Unidos?

Su hijo(a) fue a la pre-escuela? Si No

*******Para Uso de La Oficina*******

Se recomienda la evaluacion para determinar el conocimiento de ingles.

Ninguna evaluacion de ingles es nesecaria en este momento.

Firma de Personal Escolar y Titulo

____/____/____
Fecha



marion p thomas
CHARTER SCHOOL

www.mptcs.org

in partnership with the
Newark Public Schools

Primary School

Prekindergarten - Kindergarten
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 1
FAX: 973. 621.0061

Elementary School

1st – 3rd Grade
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 2
FAX: 973.621.2454

The Academy

4th & 5th Grade
88-108 Shipman St.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 3
FAX: 973.643.4982

Middle School

6th - 8th Grade
308 S. 9th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 4
FAX: 973.792.0066

**High School of Culinary &
Performing Arts**

9th – 12th Grade
125 Sussex Ave.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 5

Central Office

P.O. Box 7117
Newark, NJ 07107
PH: 973.621.0060

APENDICE C: CUESTIONARIO DE IDIOMA DE LOS PADRES

Identificación de estudiantes que podría tener el dominio del idioma de ingles permite la escuela ofrecer programas de aprendizaje para el estudiante. Por favor completa este cuestionario y devuelvalo a la oficina de la escuela cuanto antes. Si tienes preguntas o necesita ayuda con este cuestionario por favor pongase en contacto con:

Miss Gutierrez, Village-Wide ESL Specialist, lgutierrez@mptcs.org or call (973)621-0060 ext. 5444

Nombre Completo del Estudiante:

Identificacion del Estado del Estudiante #:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento (mes/dia/ano): ___/___/___

Nombre de Colegio:

Grado:

Sexo: Hembra Hombre

Parte 1: Antecedentes de Idioma del Alumno

Cual fue el primer idioma aprendido por el estudiante?
 Ingles Otra Idioma (especifica) _____

El alumno participa en un programa de intercambio estudiantil? Si No

Cuando fue la primera vez que el alumno asistio una escuela en los Estados Unidos (se se conoce)?
 ___/___
 Mes Ano

Parte 2: Antecedentes de Idioma de la Familia

Cuidad o Pais Natal de la Madre o Tutor:

Cuidad o Pais Natal del Padre o Tutor:

Cuidad o Pais Natal de Otro Adulto Significativo:

Cuidad o Pais Natal de Adulto Significativo:

Primer Idioma Aprendida Por Parte Madre o Tutor:

Primera Idioma Aprendida Por Parte Padre o Tutor:

Idioma(s) Hablado Por Parte Madre o Tutor:

Idioma(s) Hablado Por Parte Padre o Tutor :

Idioma(s) Hablado en la casa de la Madre o Tutor:

Idioma(s) Hablado en la casa de el Padre o Tutor:

**Otro adulto significativo podria ser un abuelo, tia, tio, abastecedor de la guarderia, etc. quien ha contribuido al desarrollo de el idioma del estudiante..*



marion p thomas
CHARTER SCHOOL
www.mptcs.org

*U mabun sa pakikilala sa mga
kaibigang itinatagpuan*

Primary School
Prekindergarten - Kindergarten
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 1
FAX: 973. 621.0061

Elementary School
1st – 3rd Grade
370 S. 7th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 2
FAX: 973.621.2454

The Academy
4th & 5th Grade
88-108 Shipman St.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 3
FAX: 973.643.4982

Middle School
6th - 8th Grade
308 S. 9th St.
Newark, NJ 07103
PH: 973.621.0060, ext. 4
FAX: 973.792.0066

**High School of Culinary &
Performing Arts**
9th – 12th Grade
125 Sussex Ave.
Newark, NJ 07102
PH: 973.621.0060, ext. 5

Central Office
P.O. Box 7117
Newark, NJ 07107
PH: 973.621.0060

Parte III: Verificacion Paternal del Uso del Idioma (Por favor, seleccione una opcion)

Quando el alumno habla con la familia, el/ella habla:

- Solo la otra idioma sin Ingles Principalmente el otro idioma y un poco de Ingles
 El otro idioma y ingles igualmente Principalmente Ingles y un poco del otro idioma
 Solo ingles

When the student speaks with friends, he/she speaks:

- Solo la otra idioma sin Ingles Principalmente el otro idioma y un poco de Ingles
 El otro idioma y ingles igualmente Principalmente Ingles y un poco del otro idioma
 Solo ingles

Firma de Padre o Tutor:

Numero de Telephono:

Nombre Impreso:

Fecha:

Para Personal Escolar: PARA SER COMPLETADO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES NUEVOS

ELP screener needed? (For example: W-APT)	Yes / No
WIDA proficiency level:	
Other assessment/achievement data:	
Evaluator's Name:	
Date:	
Meets state criteria for identification as LEP?	Yes / No