

LEP relationship to case:

- Defendant
- Complainant
- Victim
- Witness
- Juvenile
- Parent/Person *in loco parentis*
- other: _____

Language (Select foreign or sign language and provide all requested information):

Foreign language:

- Language spoken: _____
- Dialect (if applicable): _____

Sign language:

- American Sign Language
- other non-ASL: _____
- Foreign sign language (country): _____

Country of origin: _____

Region/Province (if known): _____

Does the LEP speak a second language? Yes No

Other language: _____

Please provide additional information about the communication preferences of the limited English speaker.

Статус лица с ограниченным владением английским языком в деле:

- Обвиняемый
- Заявитель
- Потерпевший
- Свидетель
- Несовершеннолетний
- Родитель/лицо *in loco parentis*
- Другое: _____

Язык (выберите иностранный или жестовый язык и предоставьте всю требуемую информацию):

Иностранный язык:

- Используемый язык: _____
- Диалект (если применимо): _____

Жестовый язык:

- Американский жестовый язык
- Другой жестовый язык: _____
- Иностранный жестовый язык (страна): _____

Страна происхождения: _____

Регион (если известен): _____

Говорит ли лицо с ограниченным владением английским языком на каком-либо другом языке?

да нет

Другой язык: _____

Предоставьте дополнительную информацию о коммуникативных предпочтениях лица с ограниченным владением английским языком.

Print Requestor's Name
Имя заявителя (печатными буквами)

Date
Дата

Phone
Телефон

Requestor's Signature
Подпись заявителя

Title
Форма обращения

E-mail
Эл. почта