แบบสำรวจภาษาในบ้านให้แก่นักเรียน*ทุกคน*ที่ลงทะเบียนเรียนในโรงเรียนในวอชิงตัน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อนักเรียน**:** | | เกรด**:** | วันที่**:** |
| ชื่อพ่อแม่/ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ลายมือชื่อพ่อแม่/ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| สิทธิได้รับบริการการแปลและล่าม  พ่อแม่ทุกคนมีสิทธิได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาของลูกในภาษาที่พวกเขาเข้าใจ ระบุภาษาที่คุณต้องการเพื่อให้เราจัดหาล่ามหรือเอกสารแปลให้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเมื่อคุณจำเป็นต้องมี | 1. a) ครอบครัวของคุณต้องการได้รับการสื่อสารเป็นลายลักษณ์อักษร   จากโรงเรียนในภาษาใด? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) คุณต้องการรับบริการล่ามแปลภาษาสำหรับการประชุมและการโทรศัพท์ (รวมถึง ASL) หรือไม่?  ชื่อบิดามารดา/ผู้ปกครอง #1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ต้องการล่ามแปลภาษา? \_\_\_ ใช่ \_\_\_ ไม่ | ภาษา\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ชื่อบิดามารดา/ผู้ปกครอง #2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ต้องการล่ามแปลภาษา? \_\_\_ ใช่ \_\_\_ ไม่ | ภาษา\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| สิทธิในการได้รับการสนับสนุนการพัฒนาภาษา  ข้อมูลเกี่ยวกับภาษาของนักเรียนช่วยเราระบุนักเรียนที่มีคุณสมบัติได้รับการสนับสนุนเพื่อพัฒนาทักษะภาษาที่จำเป็นสำหรับความสำเร็จในโรงเรียน อาจต้องมีการทดสอบเพื่อกำหนดว่าจำเป็นต้องมีการสนับสนุนด้านภาษาหรือไม่ | 1. บุตรหลานของคุณพูดหรือเข้าใจภาษาใดเป็นภาษาหลัก?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. ลูกของคุณใช้ภาษาใดมากที่สุดที่บ้าน?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. ภาษาหลักในบ้านของคุณคือภาษาใด ซึ่งอาจไม่ใช่ภาษาที่ลูกของคุณพูดก็ได้?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ลูกของคุณได้รับการสนับสนุนการพัฒนาภาษาอังกฤษในโรงเรียนก่อนหน้านี้หรือไม่? ใช่\_\_\_ **ไม่ใช่**\_\_\_ **ไม่รู้**\_\_\_ | | |
| การศึกษาก่อนหน้านี้  คำตอบของคุณเกี่ยวกับประเทศเกิดและการศึกษาก่อนหน้านี้ของลูกของคุณ   * ให้ข้อมูลเราเกี่ยวกับความรู้และทักษะที่ลูกคุณมีก่อนเข้าเรียนในโรงเรียน * อาจทำให้เขตของโรงเรียนได้รับเงินสนับสนุนจากรัฐเพิ่มเติมเพื่อให้การสนับสนุนลูกของคุณ   **แบบฟอร์มนี้ไม่ได้มีไว้เพื่อระบุสถานะการอพยพของนักเรียน** | 1. ลูกคุณเกิดในประเทศใด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. **ลูกคุณเคยได้รับการศึกษาเป็นทางการนอกสหรัฐหรือไม่** (**อนุบาล – มัธยมศึกษาปีที่** 6) \_\_\_\_**ใช่** \_\_\_\_ ไม่ใช่  หากใช่: จำนวนเดือน: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ภาษาที่สอน: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. **ลูกคุณเข้าเรียนในโรงเรียนในสหรัฐครั้งแรกเมื่อใด** (**อนุบาล – มัธยมศึกษาปีที่** 6)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  เดือน วัน ปี | | |

ขอบคุณที่ให้ข้อมูลที่จำเป็นในแบบสำรวจภาษาในบ้าน ติดต่อเขตของโรงเรียนของคุณหากคุณมีคำถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับแบบฟอร์มนี้หรือบริการที่มีอยู่ที่โรงเรียนของลูกของคุณ