

HOME LANGUAGE SURVEY - CHINESE

Name of Student _____
(Surname/Family Name) (First Given Name) (Second Given Name)

Age of Student _____ Grade Level _____ Name of Teacher _____

给家长和监护人的指示:

加利福尼亚州《教育法》(*Education Code*) 含有法定要求, 即各个学校必须评估学生的英语水平。对家庭语言调查的回复将有助于确定学生是否应该参加测试英语水平。本信息对于各学校提供完善的辅导课程和服务来说至关重要。

作为家长或监护人, 您必须给予配合, 以便顺利执行这些要求。请尽可能准确地回答下列四个问题。请在每个问题所提供的空白处填写相应语言的名称。请勿遗漏任何问题。如果这份家庭语言调查的答复有任何不实之处, 您可以在对学生英语水平作出评估之前请求更正。

1. 您的孩子开始学习说话时学的是哪种语言? _____
2. 您的孩子在家中最常讲的是哪种语言? _____
3. 您 (家长或监护人) 在与您的孩子交谈中最常使用哪种语言? _____
4. 家里的成人 (家长、监护人、祖父母或任何其他成年人) 最常讲的是哪种语言? _____

请在下面相应的空白处签名并注明填写日期, 然后将本表返回给您孩子的老师。多謝合作。

(家长或监护人签名)

(日期)