

' ' aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa" <' aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"
 #<' aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa" कै <' aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

ग्वे

19 टीएसी चैप्टर 89, सबचैप्टर बीबी, §89.1215

(होम लैंग्वेज (ग्रह भाषा) सर्वे केवल टेक्सास पब्लिक स्कूलों में _____ नामांकन के दौरान भराया जाता है)

| | | |
|--|---|----------|
| * से कक्षा 8 में (9-12 के द्व) | - | ई द्व वे |
| *प्रीकिंडरगार्टन में 3 या 4 साल के स्कूल प्रोग्राम में दाखिला लेने वाला कोई भी छात्र शामिल है। | | |

<'

टेक्सास राज्य में यह आवश्यक है कि टेक्सास पब्लिक स्कूलों में पहली बार दाखिला लेने वाले प्रत्येक छात्र के लिए निम्नलिखित जानकारी पूरी की जाए। यह स्कूल की नहीं, बल्कि माता-पिता या गार्डियन की जिम्मेदारी है कि वह नीचे पूछे गए प्रश्नों के माध्यम से भाषा की जानकारी प्रदान करें।

/ ' :

कृपया आपके बच्चे या परिवार द्वारा उपयोग की जाने वाली भाषाओं के बारे में नीचे दिए गए प्रश्नों के उत्तर दें। यदि आपकी प्रतिक्रियाएँ अंग्रेजी के अलावा किसी अन्य भाषा के उपयोग का संकेत देती हैं, तो स्कूल यह निर्धारित करने के लिए भाषा दक्षता मूल्यांकन करेगा कि आपका बच्चा अंग्रेजी में कितनी अच्छी तरह संवाद करता है। इस जानकारी का उपयोग किसी भी उपयुक्त भाषाई समर्थन को निर्धारित करने और निर्देशात्मक अनुशंसाओं को सूचित करने के लिए किया जाएगा। अगर आपको होम लैंग्वेज सर्वे के उद्देश्य और उपयोग से जुड़े प्रश्न हैं, "या आपको फॉर्म पूरा करने में सहायता चाहिए," तो कृपया अपने स्कूल/जिला कर्मियों से संपर्क करें।

यह सर्वे प्रत्येक छात्र के स्थायी रिकॉर्ड फ़ोल्डर में रखा जाएगा। इस सर्वे की एक कॉपी टेक्सास में किसी भी पब्लिक या चार्टर स्कूल में दाखिला लेते समय छात्र के साथ जाएगी।

स्सा<'

कृपया अपनी उच्च योग्यता के अनुसार प्रश्नों का उत्तर दें।

30घर में कौन सी भाषा का प्रयोग किया जाता हैA'aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"

40घर में बच्चा कौन सी भाषा का प्रयोग करता हैA'aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"

3. अगर बच्चे के पास पूर्व होम सेटिंग थी, तो उस होम सेटिंग में बातचीत के लिए कौन-सी/किन भाषा(ओं) का उपयोग किया जाता था? अगर कोई पूर्व होम सेटिंग नहीं थी, तो उत्तर में लागू नहीं (एन/ए) लिखें। __aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"

| बॉक्स | .मैं | हूं | वैक्ष में |
|---|------|-----|-----------|
| <' | | | |
| 1) आपके बच्चे का अभी तक अंग्रेजी प्रवीणता के लिए मूल्यांकन नहीं किया गया है; और | | | |
| 2) आपके बच्चे के दाखिले की तारीख के दो कैलेंडर सप्ताह के भीतर सुधार किए गए हो। | | | |

<द्विभाषी शिक्षा सेवाओं के लाभों के बारे में जानने के लिए कृपया अपने स्कूल से संपर्क करें। निम्नलिखित संसाधन, उन प्रोग्राम सेवाओं के बारे में भी जानकारी दे सकते हैं जो द्विभाषीवाद को बढ़ावा देते हैं।

- € [माता/पिता।अभिभावक के अधिकार](#)
- € [द्विभाषी शिक्षा कार्यक्रम](#)
- € [कार्यक्रम सूचना वीडियो](#)

अधिक जानकारी के लिए कृपया इमर्जेंट द्विभाषी सहायता पोर्टल (txel.org) पर जाएं।

माता-पिता/गार्डियन के हस्ताक्षर _____ तारीख _____

यदि ग्रेड 9-12 है, तो छात्र के हस्ताक्षर _____ तारीख _____