Texas Education Agency
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 436-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थीको नाम: ____________ **जिल्ला:** ____________

विद्यार्थी आईडी#: ____________ **क्याम्पस:** ____________

गृह भाषा सर्वेक्षण

१९ टीएसी अध्याय ८९, उपअध्याय बीबी, §८९.१२१५
(टेक्सासका सार्वजनिक विद्यालयहरूमा प्रारम्भिक भर्नाको क्रममा मात्र प्रशासित हुने गृह भाषा सर्वेक्षण)

प्रिकिन्डरगार्टेनदेखि* कक्षा ८ सम्म भर्ना हुने विद्यार्थीहरूका अभिभावकद्वारा पूरा गरिनुपर्ने (अथवा कक्षा ९-१२ का विद्यार्थीहरूद्वारा)।

*प्रिकिन्डरगार्टेनले ३ देखि ४ वर्ष पुरानो विद्यालय प्रोग्राममा भर्ना हुने कुनै पनि विद्यार्थीलाई समावेश गर्दछ।

भाग एक:

टेक्सास पब्लिक स्कूलमा पहिलो पटक भर्ना हुने प्रत्येक विद्यार्थीको निम्ति निम्न जानकारी पूरा गरिएको टेक्सास स्टेटले माग गर्दछ। तलका प्रश्नहरूले माग गरेका भाषा जानकारी प्रदान गर्नु अभिभावकको जिम्मेवारी हो, विद्यालयको होइन।

प्रिय अभिभावक:

कृपया तपाईंको बच्चा वा परिवारले प्रयोग गर्ने भाषाहरूको बारेमा तलका प्रश्नहरूको जवाफ दिनुहोस्। यदि तपाइँका प्रतिक्रियाहरूले अंग्रेजी बाहेक अन्य भाषाको प्रयोगलाई संकेत गर्दछ भने, विद्यालयले तपाइँको बच्चाले अंग्रेजीमा कती राम्रोसँग सञ्चार गर्छ भनेर निर्धारण गर्न भाषा प्रवीणता मूल्याङ्कन सञ्चालन गर्नेछ। यो जानकारी कुनै उपयुक्त भाषिक समर्थनहरू निर्धारण गर्न र निर्देशात्मक सिफारिसहरू सूचित गर्न प्रयोग गरिनेछ।यदि तपाईंसँग गृह भाषा सर्वेक्षणको उद्देश्य र प्रयोग बारे कुनै पनि प्रश्नहरू छन् भने, वा तपाईं फारम भर्न सहयोग चाहनुहुन्छ भने, कृपया तपाईंको विद्यालय/जिल्ला कर्मचारीहरूलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

यो सर्वेक्षण प्रत्येक विद्यार्थीको स्थायी रेकर्ड फोल्डरमा राखिनेछ। यो सर्वेक्षणको प्रतिलिपिले टेक्सासको कुनै पनि सार्वजनिक वा चार्टर स्कूलमा भर्ना हुँदा विद्यार्थीलाई पछ्याउनेछ।

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 436-9838 FAX • tea.texas.gov

भाग दुई:

कृपया आफ्नो सक्दो क्षमता अनुसार प्रश्नहरूको जवाफ दिनुहोस्।

१. घरमा कुन भाषाहरू प्रयोग गरिन्छ? ______________________

२. घरमा बच्चाले कुन भाषाहरू प्रयोग गर्छन्? ______________________

३. यदि बालकको पहिला अर्कै घर थियो भने, त्यो घरमा कुन भाषा(हरू) प्रयोग गरिन्थ्यो? यदि पहिला अर्कै घर थिएन भने, लागु हुँदैन (N/A) लेख्नुहोस्। ______________________

☐ **यो बाकस जाँच गरेर, मैले यो गृह भाषा सर्वेक्षणमा त्रुटि सच्याउनको लागि अनुरोध बुझें यदि:**

१) तपाईंको बालकको अंग्रेजी प्रवीणता मूल्याङ्कन गरिसकिएको छैन भने; र
२) सुधारहरू बालकको भर्ना हुने मितिको दुई पात्रो हप्ता भित्र गरिन्छ भने।

नोट: कृपया द्विभाषी शिक्षा सेवाहरूको फाइदाहरूको बारेमा आफ्नो विद्यालयलाई सम्पर्क गर्नुहोस्। निम्न स्रोतहरूले द्विभाषिकतालाई बढावा दिने कार्यक्रम सेवाहरू बारे पनि जानकारी प्रदान गर्न सक्छ।

- अभिभावक/अभिभावक अधिकार
- द्विभाषी शिक्षा कार्यक्रम
- कार्यक्रम जानकारी भिडियोहरू

थप जानकारीको लागि कृपया आपतकालीन द्विभाषी सहायता पोर्टल (txel.org) मा जानुहोस्।

अभिभावकको हस्ताक्षर ______________________ मिति ______________

कक्षा ९-१२ हो भने विद्यार्थीको हस्ताक्षर ______________________ मिति ______________