

محوطه: _____ نام شاگرد: _____
محل: _____ شماره شناسایی شاگرد: _____

نظرسنجی زبان مادری

TAC 19 فصل 89، فصل فرعی §89.1215 BB،
(بررسی زبان مادری فقط در هنگام ثبت نام اولیه در مکاتب دولتی تگزاس انجام می شود)

توسط والدین یا سرپرست برای شاگردانی که برای پیش کودکستان* تا صنف 8 ثبت نام می کنند (یا شاگردان صنوف 9-12) تکمیل شود.

*پیش کودکستان شامل هر شاگردی میباشد که در یک برنامه مکتب 3 یا 4 ساله ثبت نام می کند.

بخش اول

ایالت تگزاس باید معلومات زیر را راجع به هر شاگردی تکمیل کند که برای اولین بار در یک مکتب دولتی تگزاس ثبت نام می کند. این مسئولیت مکتب نه بلکه مسئولیت والدین یا سرپرست می باشد تا سوالات که در زیر درخواست شده است، معلومات زبانی ارائه دهد.

والدین یا سرپرست محترم

لطفاً به سوالات زیر درباره زبان هایی که فرزند یا خانواده شما استفاده می کند پاسخ دهید. اگر پاسخ های شما حاکی از استفاده از زبانی غیر از انگلیسی باشد، مدرسه یک ارزیابی مهارت زبان را برای تعیین میزان ارتباط کودک شما به زبان انگلیسی انجام می دهد! این اطلاعات برای تعیین هر گونه پشتیبانی زبانی مناسب و اطلاع اگر در مورد هدف و استفاده از نظرسنجی زبان مادری سوالی. رسانی توصیه های آموزشی استفاده خواهد شد دارید، یا می خواهید در تکمیل فورمه کمک بگیرید، لطفاً با پرسنل مکتب / محل خود به تماس شوید.

این نظرسنجی باید در دوسیه ضوابط دائمی هر شاگرد نگهداری شود. یک کاپی از این نظرسنجی باید شاگرد را در زمان ثبت نام در هر مکتب دولتی یا ثبت امنایی در تگزاس تعقیب کند.

بخش دوم

لطفاً به سوالات تا حد توان تان جواب بدهید.

1. کلم زبان ها در خانه استفاده می شود ؟ _____
2. کلم زبان ها توسط کودک استفاده می شود ؟ _____
3. اگر کودک خانه قبلی داشت، چه زبان هایی استفاده می شد ؟ اگر نه، محیط خانه قبلی، به (N/A) یعنی غیر قابل تطبیق، جواب بدهید. _____

با علامت زدن این کادر، متوجه می شوم که درخواست تصحیح یک خطا در این نظرسنجی زبان اصلی تنها در صورتی امکان پذیر است که

- 1) که مهارت زبان انگلیسی کودک شما ارزیابی نشده باشد. و
- 2) اصلاحات که در طی دو هفته جانتری از تاریخ ثبت نام فرزند شما انجام شده باشد.

توجه: لطفاً در مورد فواید خدمات تعلیمی دوزبانه با مکتب خود به تماس شوید. منابع زیر ممکن است معلوماتی را ارائه دهد که خدمات برنامه دو زبانه را تقویت بخشد.

- [حقوق والدین/سرپرست](#)
- [برنامه تعلیمی دوزبانه](#)
- [ویدیوهای معلوماتی برنامه](#)

برای معلومات بیشتر به سایت پورتال حمایتی یادگیری دو زبانه (زبان مادری و خارجی/دوم) (txel.org) مراجعه کنید.

امضاء والدین/سرپرست _____ تاریخ _____

امضاء شاگردان صنف 9-12 _____ تاریخ _____