

ഗൃഹഭാഷാ സർവ്വേ

എല്ലാ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കും അവർക്ക് ആവശ്യമായ വിദ്യാഭ്യാസ സേവനങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി, ഇല്ലിനോയിസ് സംസ്ഥാനത്ത് ഓരോ സ്കൂൾ ഡിസ്ട്രിക്റ്റും ഓരോ പുതിയ വിദ്യാർത്ഥിയിൽ നിന്നും ഒരു ഗൃഹഭാഷാ സർവ്വേ (Home Language Survey) ശേഖരിക്കേണ്ടത് നിർബന്ധമാണ്. വിഭാഗം A-യിലെ ഉത്തരങ്ങൾ, ആവശ്യമുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് പരോഗ്ഗാമികളും സേവനങ്ങളും നൽകുന്നതിനായി അവരുടെ ഇംഗ്ലീഷിലുള്ള പ്ലാവിണ്യം വിലയിരുത്തേണ്ടതുണ്ടോ എന്ന് സൂചിപ്പിക്കുക. വിഭാഗം B-യിലെ ഉത്തരങ്ങൾ, വിദ്യാർത്ഥിയുടെ കുടുംബവുമായി അവർ ഇഷ്ടപെടുന്ന ഭാഷയിൽ ആശയവിനിമയം നടത്താൻ ഡിസ്ട്രിക്റ്റിനെ സഹായിക്കുക.

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ അവസാന നാമം: _____ വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ആദ്യ നാമം: _____

ജനന തീയതി: _____ ജനനസ്ഥലം: _____

യൂണൈറ്റഡ് സ്റ്റേറ്റ്സിൽ പരവശരിച്ച തീയതി: _____

വിഭാഗം A

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ വീട്ടിൽ ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലാത്ത മറ്റ്തേങ്ങിലും ഭാഷ സംസാരിക്കുന്നുണ്ടോ (വിദ്യാർത്ഥി സംസാരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ പഠിക്കുക)?

- ☐ അതെ
☐ ഇല്ല

അതെ എങ്കിൽ, ഏത് ഭാഷയും/അല്ലെങ്കിൽ ഭാഷാഭേദവുമാണ്? _____

വിദ്യാർത്ഥി ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലാത്ത മറ്റ്തേങ്ങിലും ഭാഷ സംസാരിക്കുന്നുണ്ടോ?

- ☐ അതെ
☐ ഇല്ല

അതെ എങ്കിൽ, ഏത് ഭാഷയും/അല്ലെങ്കിൽ ഭാഷാഭേദവുമാണ്? _____

ഈ ചോദ്യങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് ഉത്തരം 'അതെ' എന്ന്നാണെങ്കിൽ, നിയമപരകാരം സ്കൂൾ ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് നിങ്ങളുടെ വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഇംഗ്ലീഷിലുള്ള പ്ലാവിണ്യം വിലയിരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഈ ചോദ്യങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് 'അതെ' എന്ന് ഉത്തരം നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ദയവായി ഈ അധിക ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഉത്തരം നൽകുക.

നിങ്ങളുടെ വിദ്യാർത്ഥിയോട് നിങ്ങൾ ഏറ്റവും കൂടുതൽ സംസാരിക്കുന്ന ഭാഷ ഏതാണ്? _____

നിങ്ങളുടെ വിദ്യാർത്ഥി ഏറ്റവും കൂടുതൽ സംസാരിക്കുന്ന ഭാഷ ഏതാണ്? _____

നിങ്ങളുടെ വിദ്യാർത്ഥി ആദ്യമായി നേടിയ ഭാഷ ഏതാണ്? _____

രക്ഷിതാവ്/സുരക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്: _____ തീയതി: _____

വിഭാഗം ബി

എഴുതിയുള്ള ആശയവിനിമയം ഏത് ഭാഷയിലാണ് നിങ്ങൾക്ക് താല്പര്യം?

ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലെങ്കിൽ
നിങ്ങൾക്കിഷ്ടമുള്ള ഭാഷയുടെ പേര് എഴുതുക: _____

സംസാരപര്യായങ്ങളുള്ള ആശയവിനിമയം ഏത് ഭാഷയിലാണ് നിങ്ങൾക്ക് താല്പര്യം?

ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലെങ്കിൽ
നിങ്ങൾക്കിഷ്ടപെട്ട ഭാഷയുടെ പേര് എഴുതുക: _____

നിങ്ങളുടെ വിദ്യാർത്ഥിയുടെ റിപോർട്ട് കാർഡ് ഏത് ഭാഷയിൽ ലഭിക്കാനാണ് നിങ്ങൾ ഇഷ്ടപ്പെടുന്നത്?

ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലെങ്കിൽ
നിങ്ങൾക്കിഷ്ടപെട്ട ഭാഷയുടെ പേര് എഴുതുക: _____

രക്ഷിതാവിന്റെ/സുരക്ഷിതന്റെ ഒപ്പ്: _____ തീയതി: _____