ENGLISH LANGUAGE LEARNERS
1200 South Barr Street · Fort Wayne, IN 46802

Home Language Survey

School ____

Signature of school personnel assisting with this form ____

School personnel, please mark one:

___ This is the student's first enrollment in an Indiana school. **This is the student's ORIGINAL HLS.**

If the student has previously attended a school in Indiana, this form becomes a referral to seek more information and assess if necessary but is not considered the original Indiana HLS.

___ The student has attended FWCS in the past.

___ The student has attended another Indiana school.

→ If so, contact the previous school to obtain a copy of the original HLS and send, fax (7-1193) or email (ELLHLS@fwcs.k12.in.us) to the ELL Department when obtained.

The Civil Rights Act of 1964, Title VI ဖေါ်ပြထားသည့်နိုင်ငံသားများ၏လုပ်ပိုင်ခွင့်စာချုပ်အဂ္ဂကောင်းစဉ်ဖြလူနည်းစုများသည်ကျောင်းမှအချုပ်အချာအာဏာပိုင်များမှမေတ္တာရပ်ခံပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။အိမ်တွင်အသုံးပြုသည့်ဘာသာစကားကိုတိတိကျကျ လေ့လာဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ Plyler v. Doe, 457 U.S. 202 (1982) ဥပဒေအတိုင်းအဓိပ္ပါယ်ရှိသောညွှန်ကြားချက်အတိုင်းဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ဤရှာဖွေစုံစမ်းသည့်အရာသည်ကျောင်းသူကျောင်းသား၏အိမ်တွင်ပြောဆိုအသုံးပြုသည့်ဘာသာစကားကိုသရှိပြီးကျောင်းအချုပ်အခြာအာဏာပိုင်များကစီမံကွပ်ကဲနိုင်ရန်ဖြစ်ပါသည်။ဤစမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းသည်တကြိမ်တခါသာဖြစ်ပြီးဖိုင်တွင်တိုးတက်များပြားလာခြင်းရှိမရှိကိုဖိုင်တွင်ထည့်ထားမည်ဖြစ်ပါသည်။

မှတ်သားဂုန်မှာအောက်ပါစစ်ဆေးချက်များသည်ကျောင်းသူကျောင်းသား၏တိကျသောအကြောင်းအရာဖြစ်ပါသည်။အင်္ဂလိပ်စာထက်ဘာသာစကားများပြောပါကမေးခွန်းနံပါတ်၁–၃ဖြစ်ပြီး၊ WIDA Screener စာမေးပွဲ အပေါ်စစ်ဆေးဆုံးဖြတ်ပြီးအင်္ဂလိပ်ဘာသာကိုလိုအပ်သလိုကူညီပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျောင်းသူ/သားနာမည် း ပထမ ______________________ အလယ်______________________ နောက်ဆုံး ______________________

မွေးနေ _______/_______/_______ (လ / ဂုက် / နှစ်)   အသက် _______   အတန်း__________   လိင်: ☐ ကျား ☐ မ

ဖုန်းနံပါတ်_________________________________

အမေရိကန်နိုင်ငံတွင်အောင်မြင်ခဲ့သောအတန်း: (သက်ဆိုင်သောနေရာကိုဝိုင်းပါ) PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

အမေရိကန်ပြင်ပနိုင်ငံတွင်တက်ခဲ့သောအတန်း: (သက်ဆိုင်သောနေရာကိုဝိုင်းပါ) PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

အမေရိကန်နိုင်ငံတွင်ပထမဆုံးတက်ခဲ့သောအတန်း: အတန်း ________ နေ့စွဲ: _______/_______/_______ (လ / ဂုက် / နှစ်)

Send, fax (7-1193) or email (ELLHLS@fwcs.k12.in.us) a copy to the ELL office if any answers are marked in the box below.

1. ကလေး၏မူလဘာသာစကား? ☐ အင်္ဂလိပ် ☐ တခြား______________________
2. ကလေးသည်မည်သည့်ဘာသာစကားကိုပြောဆိုပါသနည်း? ☐ အင်္ဂလိပ် ☐ တခြား______________________
3. ကလေးသည်အိမ်တွင်မည်သည့်ဘာသာစကားကိုပြောဆိုပါသနည်း? ☐ အင်္ဂလိပ် ☐ တခြား ______________________
4. မည်သည့်ဘာသာစကားဖြင့်မိဘများကဖေ့ါဒ်ဝိန်းကော်မြူနတီကျောင်းများနှင့်လိုအပ်သောအခါဆက်သွယ်ရာတွင် အသုံးပြုလိုပါသနည်း? ☐ အင်္ဂလိပ် ☐ တခြား ______________________
5. ကျောင်းသူ/သားသည်ဘယ်တိုင်းပြည်တွင်မွေးဖွားခဲ့ဘာသနည်း။? ☐ အမေရိကန် ☐ တခြား______________________

   တခြားနိုင်ငံတွင်ဖြစ်လျှင်အမေရိကန်နိုင်ငံကိုရောက်ရှိသောနေ့: _______/_______/_______ (လ / ဂုက် / နှစ်)
6. ကျောင်းသူ/သားသည်ဒုက္ခသည်ဖြစ်ပါသလား? ☐ မဟုတ် ☐ ဟုတ်ကဲ့, A# ______________

   → ဟုတ်ခဲ့ပါကကျောင်းအဖွဲ့အစည်းမှ ***I-94*** *ဖောင်ကိုနှစ်ဖက်မျက်နှာကူးထားဂုမည်.*

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူနာမည်: ____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူနာမည် :____________________________________ **နေ့စွဲ:** __________________

ဤအထက်ပါလက်မှတ်ကိုထိုးခြင်းအားဖြင့်၁–၃မေးခွန်းသည်ကလေးနှင့်ပတ်သက်သောမေးခွန်းဖြစ်သည်ကိုသိဂုိဂုပါသည်။ကလေးသည်အင်္ဂလိပ်စာကျွမ်းမကျွမ်းကိုစစ်ပြီးအကူအညီပေးပြီးကျွမ်းကျင်သည့်အထိအကူအညီပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ကလေးသည်အင်္ဂလိပ်ဘာသာကိုဒုတိယဘာသာအဖြစ်သင်ယူသူဟုသတ်မှတ်ပြီးနှစ်စဉ်အင်္ဂလိပ်ဘာသာနားလည်သည့်အဆင့်ကိုစာမေးပွဲစစ်ခြင်းအားဖြင့်ဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ကျွမ်းကျင်သည့်အထိသင်ပြပို့ချပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။