



# 家庭语言调查

FAIRBANKS NORTH STAR BOROUGH SCHOOL DISTRICT

尊敬的家长/监护人：

为确保所有学生均可获得所需的教育服务，根据法律规定，我们将询问有关学生语言背景的问题。以下第一部分问题的答案将有助于我们了解是否应该评估学生的英语水平，并帮助我们确保为有需要的学生提供享受计划和服务的重要机会。以下第二部分问题的答案将帮助我们以您的首选语言（在可行情况下）与您就学生和所有学校事宜进行沟通。

## 学生信息：

学生姓名：\_\_\_\_\_ 性别： 男  女

(姓氏、名字)

出生日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 学校：\_\_\_\_\_ 年级：\_\_\_\_\_

月 日 年

出生地点：\_\_\_\_\_ 是否参加交换生计划？  是  否

该学生是否在美国境外接受过正规教育？  是  否

如果“是”，请圈选出在美国境外完成学习的年级： K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

如果“是”，教学时使用哪种语言？ \_\_\_\_\_

第一次在美国入学的时间： \_\_\_\_\_

## 第 I 部分：语言背景

1. 在家中使用的主要语言是什么  英语  其他 \_\_\_\_\_  
(无论学生使用何种语言) ?
2. 该学生最常说的语言是什么？  英语  其他 \_\_\_\_\_
3. 该学生最先学会使用的语言是什么？  英语  其他 \_\_\_\_\_

## 第 II 部分：沟通偏好

该学生的家长/监护人是否更倾向于使用英语以外的语言与学校沟通？

否 (更倾向于使用英语)  是 (更倾向于使用英语以外的语言)

如果“是”，则更倾向于使用哪种语言 \_\_\_\_\_ ?  
在可行的情况下，学校将以该种语言进行沟通。

## 家长/监护人签名

家长/监护人签名：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

正楷姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

有关学校对作为英语学习者的学生和英语水平有限的家长所负有的公民权利义务的信息，请访问 [USED 民权办公室网站](https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html)：  
<https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html>。如果您对此表格或您孩子可获得的服务有任何疑问，请致电与 ELL Program 办公室联系：(907) 452-2000 (分机号：11488)。

Office use only