가정 언어 설문 조사

FAIRBANKS NORTH STAR 자치구 학군

부모/보호자님께,
모든 학생이 필요한 교육 서비스를 받을 수 있도록 하기 위해 법에서는 학생의 언어 배경에 관한 질문을 하도록 요구하고 있습니다. 아래의 파트 I 에 대한 대답은 학생의 영어 유창성을 평가해야 하는지를 저희가 알 수 있게 해주고, 프로그램과 서비스를 제공받을 수 있는 중요한 기회가 그것을 필요로 하는 학생에게 제공되도록 도와줄 것입니다. 아래 파트 II 에 대한 대답은 귀하가 선호하는 언어로(가능한 한) 학생과 모든 학교 문제에 관해 소통하도록 도울 것입니다.

학생 정보:

학생 이름: _____ **성별:** ☐ 여 ☐ 남
(성, 이름)

생년월일: _____/_____/_____ **학교:** _____ **학년:** _____
월 일 년

출생지: _____ **교환 학생 프로그램에 참가하고 있습니까?** ☐ 예 ☐ 아니요

미국 외에서 공식 교육을 받은 적 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

'예'인 경우, 미국 외에서 마친 학년에 동그라미 하십시오: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

'예'인 경우, 교육은 어떤 언어로 제공됐습니까? _____

미국에서 처음 학교에 등록한 날짜: _____

파트 I: 언어 배경

1. 집에서 사용하는 일차 언어가 무엇입니까 (학생이 구사하는 언어와 *관계없이*)? ☐ **영어** ☐ **기타** _____
2. 학생이 가장 자주 구사하는 언어는 무엇입니까? ☐ **영어** ☐ **기타** _____
3. 학생이 처음으로 말하기 위해 배운 언어가 무엇입니까? ☐ **영어** ☐ **기타** _____

파트 II: 의사소통 선호 사항

해당 학생의 부모/보호자께서 영어가 아닌 다른 언어로 학교와 소통하기를 선호하십니까?

☐ **아니요** (영어 선호) ☐ **예** (영어가 아닌 언어 선호)
'예'인 경우, 어떤 언어입니까? _____
가능한 한 학교에서의 의사소통은 해당 언어로 제공될 것입니다.

부모/보호자 서명

부모/보호자 서명: _____ 전화: _____

정자체 이름: _____ 날짜: _____

영어 학습 학생 및 제한된 영어 구사 부모를 위한 학교의 시민권 책임에 관한 정보는 시민권을 위한 USED 사무소(USED's Office for Civil Rights) 웹페이지(https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html)에서 확인할 수 있습니다. 이 양식 또는 귀하의 자녀가 받을 수 있는 서비스에 관해 질문이 있으시면 ELL 프로그램 사무소에 (907) 452-2000(내선 11488)번으로 연락하시기 바랍니다.

Office use only
FNSBSD Student ID: _____ *Alaska Student ID:* _____ *Scanned to PowerSchool:*☐ *Home Language Survey updated 1/14/2019*