

家庭语言调查

孩子入学后，必须对每个学生或家长/监护人进行一次家庭语言调查。根据调查结果，确定应该对哪些学生进行英语能力测试。在下面的 4 个问题中，如果任何一个问题的回答为非英语，则将对该学生进行测试，以确定其是否符合条件参加“母语非英语者英语课程 (ESOL)”。堪萨斯州教育厅批准的测试项目包括：语言等级测试 (LAS) /LAS LINKS 测试/Pre-LAS 测试、IDEA 语言能力测试 (IPT) /Pre-IPT 测试、语言能力系列测试 (LPTS) 和堪萨斯州英语语言能力测试 (KELPA) /KELPA-P 测试。如果一个学生的听、说、读、写成绩任何一项没有达到熟练/流利，他（她）符合条件接受 ESOL 服务。请为每一个孩子填写一份表格。

学生信息：

姓名	年级
地址	出生日期
在美国学校入学的开始日期	电话号码

学生语言信息：

1. 您的孩子最先学会说或使用的语言是什么？
英语 _____ 西班牙语 _____ 其它（请说明）_____
2. 您的孩子在家中最常说或使用的语言是什么？
英语 _____ 西班牙语 _____ 其它（请说明）_____
3. 您与孩子最常说或使用的语言是什么？
英语 _____ 西班牙语 _____ 其它（请说明）_____
4. 家中的成年人最常说或使用的语言是什么？
英语 _____ 西班牙语 _____ 其它（请说明）_____

家长或监护人信息：

您阅读或书写的语言是什么？英语 ___ 西班牙语 ___ 其它（请说明）_____

流动学生教育计划信息：

《1965 年中小学教育法案 (ESEA)》第一条第三款批准实施“流动学生教育计划 (MEP)”。流动学生教育计划按一定的核算方式向地方教育机构拨款，用于举办和改进培训课程，为符合条件参加流动学生教育计划的孩子提供培训服务。请回答如下问题，以帮助我们确定您的孩子是否符合条件参加流动学生教育计划。

在过去 36 个月内，您是否为了寻找或获得与农业或渔业相关的工作而搬过家？是 _____ 否 _____

如果是，这次搬家是否从一个学区搬迁到另一个学区？是 _____ 否 _____

如果上面的两个问题中有任何一个问题的回答为“是”，请通过电子邮件 mike.toole@ksidr.org 或电话 620-353-8114 与堪萨斯州教育厅的 Mike Toole 联系。

家长或监护人签名

日期