



DEPARTMENT OF EDUCATION

Townsend Building
401 Federal Street Suite 2
Dover, Delaware 19901-3639
<http://education.delaware.gov>

Mark A. Holodick, Ed.D.
Secretary of Education
(302) 735-4000
(302) 739-4654 - fax

डेलावेर शिक्षा विभाग गृह भाषा सर्वेक्षण

दिनांक: _____

स्कूल: _____

Hindi

डेलावेर शिक्षा विभाग कि आवश्यकता है कि स्कूल प्रत्येक छात्र द्वारा घर पर बोली जाने वाली भाषा(ओं) निर्धारित करें. उपलब्ध कराई गई जानकारी का उपयोग केवल यह निर्धारित करने के लिए किया जाएगा कि क्या आपका छात्र दूसरी भाषा प्रक्रिया के रूप में अंग्रेजी शुरू करने के लिए योग्य है या नहीं और आप्रवास मामलों के लिए उपयोग नहीं किया जाएगा या आप्रवास अधिकारियों को रिपोर्ट नहीं किया जाएगा।

छात्र जानकारी			
पहला नाम:		जन्म का देश:	
अंतिम नाम:		US में प्रवेश की तारीख:	
जन्मदिन:		छात्र कि पहले एक US स्कूल में दाखिले कि तारीख:	

आपके बच्चे ने US स्कूल में प्राप्त किए हुए ग्रेड को सर्कल करें

PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

कुल कितने महिने से छात्रने US स्कूल में दाखिला लिया हुआ है? _____

1. आपका बच्चा पहले कौन सी भाषा सीखा?

भाषा: _____ बोली: _____

2. आपका बच्चा घर पर अक्सर कौन सी भाषा का उपयोग करता है?

भाषा: _____ बोली: _____

3. आप अपने बच्चे के साथ अक्सर कौन सी भाषा बोलते है?

भाषा: _____ बोली: _____

4. आपके घर में अंग्रेजी के अलावा कौन सी भाषा (ओं) बोली जाती है?

भाषा: _____ बोली: _____

5. आप अपनी स्कूल से जानकारी प्राप्त करने के लिए कौन सी भाषा पसंद करेंगे?

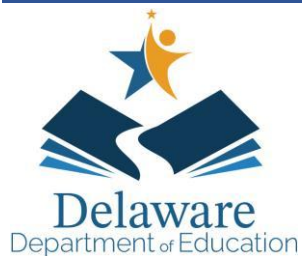
भाषा: _____ बोली: _____

माता/पिता का नाम

माता/पिता के हस्ताक्षर

दिनांक

LEA : Please have all families complete this home language survey at the student's initial enrollment in school. This form must be signed and dated by the parent or guardian and kept in the student's file. (If a language other than English or Non-US English is listed on questions 1-3, the LEA must continue with a records review, step 2 of the English learner identification process.)



DEPARTMENT OF EDUCATION

Townsend Building
401 Federal Street Suite 2
Dover, Delaware 19901-3639
<http://education.delaware.gov>

Mark A. Holodick, Ed.D.
Secretary of Education
(302) 735-4000
(302) 739-4654 - fax
