

语言调研

麻萨诸塞州是许多不同语言使用者的家园。这份语言调查帮助我们了解您孩子的英语语言能力，并在必要时为您的孩子提供帮助他们学习英语的支持。请回答以下问题。如果您在第一部分中对任何问题的回答是英语以外的语言，学区将对您的孩子进行测试，以评估他们是否需要英语语言支持。

如果您在填写此表格时需要帮助，请寻求协助。

学生姓名： _____

年级： _____

出生日期（月/日/年）： _____

家长/监护人 #1 姓名： _____

家长/监护人 #2 姓名： _____

第一部分：

这些问题将帮助学校识别可能需要英语语言支持的学生。如果您对问题 1-3 中的任何一个问题的回答是英语以外的语言，学校将对您的孩子进行英语使用和理解能力测试，以确定是否需要英语语言支持。

1. 请列出家长和/或主要照顾者在家中用来与您的孩子交流的语言。

2. 请列出您的孩子目前用来与他人交流的语言。

3. 请列出您的孩子主要能够理解和使用的语言。

第二部分：口译和笔译服务

本部分将让学校了解作为家长/监护人的您是否需要口译员或文件翻译服务。

本部分仅供参考，不用于确定您的孩子是否需要英语学习支持。

4. 您的家庭希望通过何种语言接收学校的书面通知？

家长/监护人 #1： _____

家长/监护人 #2： _____

5. 您是否希望学校在与您进行有关孩子的会议和电话交谈时，为您免费安排口译员（包括美国手语或其他类型的手语）？

_____ 是 _____ 否

如果是，请选择语言：

家长/监护人 #1： _____

家长/监护人 #2： _____

第三部分 [选填]：教育背景

本部分将为学校提供有关您学生及其以往教育背景的信息。

本部分为选填项，不会用于确定您的孩子是否需要英语学习支持。

6. 请列出您的孩子最后就读的学校名称和地点。

学校名称： _____

城市/镇： _____ 国家： _____

7. 您的孩子在美国上学多少年了？（从幼儿园开始计算） _____ 如果知道，请注明您的孩子
在美国开始上学的日期（月/年）： _____

8. 您的孩子是否曾在美国以外的地方上学？

a. _____是 _____否 _____不确定

b. 如果是，上了多少年？ _____

c. 您的孩子在美国以外上学时使用什么语言学习？ _____

d. 您的孩子最后就读或完成的年级是什么？ _____

9. 您的孩子是否曾在美国学校接受过英语提高方面的辅导？

e. _____是 _____否 _____不确定

10. 您认为学校还需要了解关于您孩子的其他重要信息吗？（例如，特长、才能，或者您对孩子在校体验的任何顾虑？）

家长/监护人姓名： _____

家长/监护人签名： _____

日期（月/日/年）： _____