

華盛頓各大院所的註冊學生皆要接受家中語言調查。

學生姓名:		年級:	日期:
家長/監護人姓名 家長/監護人簽名			
筆譯及口譯服務的權利 說明您的語言偏好‧我們才能免費提供符合您需 求的口譯員或翻譯文件。	家長皆有權利索取使用其所熟悉的記 1. 您的家人偏好使用哪種語言與學		的資料。
語言發展輔導的資格 學生的語言相關資料幫助我們識別為發展學業成 就必要語言技能而需要輔導的學生。可能需要考 試以確定是否需要語言輔導。	 不管您的孩子說的語言,家中等 您的孩子最先學會哪種語言? 您的孩子在家中最常使用哪種語 您的孩子在前一所學校是否接受 	(Languag (Native La 語言? (Home La	anguage Field) nguage Field)
以往教育 您對孩子的出生國家及以往教育的相關回答:	7. 您的孩子是否曾在美國境外接受否 否 若回答是:月數:	您的孩子是否曾在美國境外接受正式教育?(幼稚園-12年級)是	
	8. 您的孩子何時首次就讀美國學校		

感謝您提供家中語言調查需要的資料。若您對本表或您孩子的學校提供的服務有任何疑問,請聯絡您的學區。

Note to district: This form is available in multiple languages on http://www.k12.wa.us/MigrantBilingual/HomeLanguage.aspx. A response that includes a language other than English to question #3 OR question #4 triggers English language proficiency placement testing. Responses to questions #1 or #2 of a language other than English could prompt further conversation with the family to ensure that #3 and #4 were clearly understood. "Formal education" in #7 does not include refugee camps or other unaccredited educational programs for children.

