



International Student Registration Center
Office of English Learners

Home Language Survey K-12 မိခင်ဘာသာစကားစစ်တမ်း သူငယ်တန်းမှ ၁၂တန်း

ကျောင်းသား၏နာမည် Student's Name: _____ ရက်စွဲ Date: _____

ကျောင်း School: _____

၁. ဤကလေးသည် မည်သည့်ဘာသာစကားကို စတင်ပြောဆိုခဲ့ပါသလဲ။ _____
၂. ဤကလေးသည် ကျောင်း၏ပြင်ပ၌ မည်သည့်ဘာသာစကားကို အများဆုံး ပြောဆိုပါသလဲ။ _____
၃. ဤကလေး၏အိမ်သူ/သားများသည် မည်သည့်ဘာသာစကား(များ)ကို ပြောဆိုကြပါသလဲ။ _____
၄. သင်တို့ကလေးသည် မိဘ/အုပ်ထိန်းသူဖြစ်သည့်သင်တို့အား မည်သည့်စကားဖြင့် ပြောဆိုပါသလဲ။ _____
၅. သင်တို့ကလေးသည် သူ၏ညီအကိုမောင်နှမများဖြင့် မည်သည့်ဘာသာစကားကို ပြောဆိုပါသလဲ။ _____
၆. သင်တို့ကလေးသည် မည်သည့်မြို့နှင့်နိုင်ငံ၌ မွေးဖွားခဲ့ပါသလဲ။ _____
၇. အကယ်၍ သင်တို့ကလေးသည် U.S နိုင်ငံပြင်ပ၌ ကျောင်းတက်ခဲ့ဖူးပါက
 - a- မည်သည့်နေရာ၌ ကျောင်းတက်ခဲ့ဖူးပါသလဲ။ _____
 - b- မည်သည့်နှစ်၌ စတင်ခဲ့ပါသလဲ။ _____
 - c- တပတ်လျှင် ဘယ်နှစ်ရက် ကျောင်းတက်ရပါသလဲ။ _____
 - d- တစ်ရက်လျှင် ဘယ်နှစ်နာရီ ကျောင်းတက်ရပါသလဲ။ _____
 - e- ကလေး၏ပညာရေး၌ ကျောင်းနားခြင်းများ ရှိခဲ့ပါသလား။ _____ ရှိခဲ့ပါက ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပါ _____
၈. သင်တို့ကလေးသည် U.S ၌ မွေးဖွားခဲ့သူမဟုတ်ပါက မည်သည့်နေ့ရက်၌ U.S သို့ ရောက်ရှိခဲ့ပါသလဲ။ _____
၉. သင်တို့ကလေးသည် U.S ရှိ အခြားကျောင်း၌ တက်ရောက်ခဲ့ဖူးပါက မည်သည့်ရက်၌ စတင်ခဲ့ပါသလဲ။ _____
၁၀. မိဘအုပ်ထိန်းသူဖြစ်သည့်သင်သည် အင်္ဂလိပ်လို မည်မျှ ရေးနိုင်ဖတ်နိုင်ပါသလဲ။ ကျေးဇူးပြု၍ တစ်ခုကို အမှတ်အသား ပြုလုပ်ပါ။
၁၀၀% _____ ၇၅% _____ ၅၀% _____ ၂၅% _____ ၀% _____
၁၁. မိဘအုပ်ထိန်းသူဖြစ်သည့်သင်သည် အင်္ဂလိပ်လို မည်မျှ ပြောဆိုနိုင်ပါသလဲ။ ကျေးဇူးပြု၍ တစ်ခုကို အမှတ်အသား ပြုလုပ်ပါ။
၁၀၀% _____ ၇၅% _____ ၅၀% _____ ၂၅% _____ ၀% _____

မိဘ၏လက်မှတ် Parent Signature: _____

Note to school: If student is born outside of the U.S., please fax a copy of the Home Language Survey to the EL Office at (615) 214-8655

Office Use Only

Resettlement Agency: _____

Case Worker Name: _____

Case Worker Phone Number: _____

Community Resource Suggested for Family: _____

International Student Registration Center
Office of English Learners

Home Language Survey K-12

Student's Name: _____

Date: _____

School: _____

1. What is the first language this child learned to speak? _____
 2. What language does this child speak most often outside of school? _____
 3. What language(s) do people usually speak in this child's home? _____
 4. What language(s) does your child speak with you as a parent/guardian? _____
 5. What language(s) does your child speak with his/her sibling(s)? _____
 6. In what city and country was your child born? _____
 7. If your child attended another school outside of the U.S.,
 - a- Where did he/she attend? _____
 - b- What year did he/she start? _____
 - c- How many days per week? _____
 - d- How many hours per day? _____
 - e- Were there any interruptions in the child's education? _____ If so, please describe _____
-
8. What date did your child enter the U.S., if not born in the U.S.? _____
 9. If your child attended another U.S. school, what date did he/she start? _____
 10. As a parent/guardian how often do you read and write in English? Please check one:
100%: _____ 75%: _____ 50%: _____ 25%: _____ 0%: _____
 11. As a parent/guardian how often do you speak in English? Please check one:
100%: _____ 75%: _____ 50%: _____ 25%: _____ 0%: _____

Parent Signature: _____

Note to school: If student was born outside of the U.S. but speaks English, please fax a copy of the Home Language Survey to the EL Office at (615) 214-8655

Office Use Only

Resettlement Agency: _____

Case Worker Name: _____

Case Worker Phone Number: _____

Community Resource Suggested for Family: _____

This form is available in other languages, please contact the EL Office at 615-259-860