

## Home Language Survey (માતૃભાષા સર્વેક્ષણ)

મેસેચ્યુએટ્સ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એલીમેન્ટરી એન્ડ સેકન્ડરી એજ્યુકેશન નિયમનો મુજબ દરેક વિદ્યાર્થીના ઘરમાં બોલવામાં આવતી ભાષા(ઓ)ને તેમની ખાસ ભાષા આવશ્યકતાઓને ઓળખવા માટે તમામ સ્કુલે નક્કી કરવી આવશ્યક છે. તમામ વિદ્યાર્થીઓ માટે અર્થસભર સૂચના આપવા માટે આ માહિતી આવશ્યક છે. જો ઘરમાં ઇંગ્લીશ સિવાયની ભાષા બોલવામાં આવતી હોય, તો તમારા બાળકનું વિશેષ મૂલ્યાંકન કરવાની ડિસ્ક્રીક્ટને આવશ્યકતા છે. નીચેના પ્રશ્નોના જવાબ આપી આ મહત્વની આવશ્યકતા પૂર્ણ કરવામાં કૃપા કરી અમને મદદ કરો. તમારા સાથ બદલ તમારો આભાર.

વિદ્યાર્થી માહિતી		
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>પ્રથમ નામ</span> <span>મધ્ય નામ</span> <span>અંતિમ નામ</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>જન્મનો દેશ</span> <span>જન્મ તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ)</span> <span>કોઇ યુ.એસ. સ્કુલમાં પ્રથમ પ્રવેશની તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ)</span> </div>	સ્ત્રી <input type="checkbox"/> પુ <input type="checkbox"/> જાતિ	
સ્કુલ માહિતી		
/ /20 નવી સ્કુલમાં શરૂ તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ)	પહેલાંની સ્કુલ અને શહેરનું નામ	વર્તમાન ગ્રેડ
માતાપિતા/વાલી માટે પ્રશ્નો		
દરેક માતાપિતા / વાલીની માતૃભાષા(ઓ) કઇ છે? (એક પર ગોળ કરો) _____ (માતા / પિતા / વાલી) _____ (માતા / પિતા / વાલી)	તમારા બાળક સાથે કઇ ભાષા(ઓ) બોલવામાં આવે છે? (દાદી, કાકા, કાકી વિગેરે -સગાં અને સંભાળ રાખનારનો સમાવેશ કરો) _____ ભાગ્યે જ / ક્યારેક / વારંવાર / હંમેશા _____ ભાગ્યે જ / ક્યારેક / વારંવાર / હંમેશા	
તમારું બાળક પ્રથમ કઇ ભાષા સમજે છે અને બોલે છે?	તમારા બાળક સાથે મોટાભાગે તમે કઇ ભાષાનો ઉપયોગ કરો છો?	
તમારું બાળક અન્ય કઇ ભાષાઓ જાણે છે? (લાગુ હોય તે તમામ પર ગોળ કરો) _____ બોલવું / વાંચન / લેખન _____ બોલવું / વાંચન / લેખન	તમારું બાળક કઇ ભાષાનો ઉપયોગ કરે છે? (એક ગોળ કરો) _____ ભાગ્યે જ / ક્યારેક / વારંવાર / હંમેશા _____ ભાગ્યે જ / ક્યારેક / વારંવાર / હંમેશા	
સ્કુલ તરફથી તમારી માતૃભાષામાં લેખિત માહિતીની આવશ્યકતા છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>	માતાપિતા - શિક્ષક મીટીંગમાં તમને દુભાષિયા / ભાષાંતરકારની આવશ્યકતા છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>	
માતાપિતા/વાલીની સહી: <b>X</b>	/ /20 આજની તારીખ: (મહિનો/દિવસ/વર્ષ)	

Gujarati