



# DEPARTMENT OF EDUCATION

Townsend Building  
401 Federal Street Suite 2  
Dover, Delaware 19901-3639  
DOE WEBSITE: <http://www.doe.k12.de.us>

Steven H. Godowsky  
Secretary of Education  
Voice: (302) 735-4000  
FAX: (302) 739-4654

## डेलावर शिक्षा विभाग का घरेलू भाषा सर्वेक्षण

तिथि

स्कूल

डेलावर शिक्षा विभाग स्कूलों से माँग करता है कि वे प्रत्येक विद्यार्थी द्वारा उसके घर में बोली जाती भाषा का पता लगाए। यह जानकारी बहुत ज़रूरी है ताकि स्कूल सभी विद्यार्थियों को अर्थपूर्ण निर्देश दे सके। कृपया नीचे दिए गए भाग को भरें और यह सर्वेक्षण अपने बच्चे के स्कूल को वापिस करें।

I. माता-पिता की जानकारी: (संक्षेन 1 माता-पिता/अभिभावक की पसंदीदा भाषा के लिए है। विद्यार्थी की जानकारी संक्षेन 11 में है।)

- क. आप स्कूल द्वारा लिखित जानकारी किस भाषा में प्राप्त करना चाहते हैं? \_\_\_\_\_  
 ख. स्कूल स्टाफ के साथ जबानी बातचीत आप किस भाषा में करना पसंद करेंगे? \_\_\_\_\_

II. विद्यार्थी की जानकारी:

(पिछला/पहला/बीच वाला नाम)

ग्रेड

उम्र

क.

1. वर्तमान समय में आपके बच्चे कौन सी भाषा(एँ)...  
 क. समझते हैं? \_\_\_\_\_ ख. बोलते हैं? \_\_\_\_\_
2. आपका बच्चा अक्सर किस भाषा का अधिक इस्तेमाल करता है...  
 क. घर में...  
 i. माता-पिता के साथ?  
 ii. भाई-बहन के साथ?  
 iii. विस्तृत परिवार के सदस्यों के साथ?  
 ख. स्कूल से बाहर (दोस्तों के साथ, मनोरंजनात्मक गतिविधियों के लिए)?
3. आपका बच्चा कौन सी भाषा अधिक सुनता है ...  
 क. घर में...  
 i. माता-पिता के साथ?  
 ii. भाई-बहन के साथ?  
 iii. विस्तृत परिवार के सदस्यों के साथ?  
 ख. स्कूल से बाहर (दोस्तों के साथ, मनोरंजनात्मक गतिविधियों के लिए)?

ख.

1. जब आपके बच्चे ने पहली बार बोलना शुरू किया था तो उसने किस भाषा में बात की थी? \_\_\_\_\_
2. आपका बच्चा नियमित रूप से अन्य कौन सी भाषाओं का इस्तेमाल करता है/सुनता है? \_\_\_\_\_
3. क्या आपका बच्चा अंग्रेज़ी पढ़ता/लिखता है?
4. क्या आपका बच्चा अंग्रेज़ी को छोड़कर कोई दूसरी भाषा पढ़ता/लिखता है?  हाँ  नहीं

II. आपके बच्चे के आगमन / यूएस स्कूलों में भर्ती होने की तिथि के आधार पर अन्य सेवाएँ भी उपलब्ध की जा सकती हैं।

1. आपके बच्चे का जन्म किस देश में हुआ था? \_\_\_\_\_
2. यदि आपके बच्चे का जन्म किसी अन्य देश में हुआ था, तो क्या वह यूएस के किसी स्कूल में गया था?  
 हाँ  नहीं
3. यदि हाँ, तो आपके बच्चे को यूएस के स्कूल में किसी तिथि को भर्ती किया गया था? \_\_\_\_\_

माता-पिता/कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर

तारीख

*DISTRICTS: a COPY of this form must be included in the district/charter registration packet and distributed to all students. The completed form must be retained in the student's file to document compliance with the Title III federal program requirements. If another language is indicated on the form, a COPY of the completed form should be routed to the LEA English as Second Language Department.*