



# 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

## Delaware Department of Education (ડેલવેર શૈક્ષણિક વિભાગ) દ્વારા ઘરે બોલાતી ભાષાનો સર્વે

તારીખ \_\_\_\_\_ શાળા \_\_\_\_\_  
ડેલવેર શૈક્ષણિક વિભાગ ઈચ્છે છે કે દરેક વિદ્યાર્થી ઘરે જે ભાષા(ઓ) બોલે છે તેની જાણકારી શાળા પાસે હોવી જરૂરી છે. શાળા તમામ વિદ્યાર્થીઓને અર્થપૂર્ણ સુચનાઓ પુરી પાડી શકે તે માટે આ માહિતી મહત્વની છે. નીચે આપેલા વિભાગ ભરો અને આ સર્વેને તમારા બાળકની શાળામાં પરત મોકલો.

- I. વાલીની માહિતી: (વિભાગ I, વાલી / પાલકની પસંદગીની ભાષા વિશે છે. વિદ્યાર્થીની જાણકારી વિભાગ II માં છે.)
  - a. કઈ ભાષામાં તમે શાળામાંથી લેખિત માહિતી પ્રાપ્ત કરવા ઇચ્છો છો? \_\_\_\_\_
  - b. શાળાના સ્ટાફ સાથે તમે કઈ ભાષામાં મૌખિક વાતચીત કરવાનું પસંદ કરો છો? \_\_\_\_\_
- II. વિદ્યાર્થીની માહિતી:

(અટક/ નામ /વાલીનું નામ) \_\_\_\_\_

ગ્રેડ \_\_\_\_\_

ઉંમર \_\_\_\_\_

A.

1. હાલમાં તમારું બાળક કઈ ભાષા(ઓ).....

a. સમજી શકે છે? \_\_\_\_\_

b. બોલી શકે છે? \_\_\_\_\_

2. તમારું બાળક કઈ ભાષા વધારે બોલે છે....

a. ઘરમાં...

i. \_\_\_\_\_ વાલીઓ સાથે?

ii. \_\_\_\_\_ ભાઈ-બહેન સાથે?

iii. \_\_\_\_\_ કુટુંબનાં અન્ય સભ્યો સાથે?

b. શાળાની બહાર (મિત્રો સાથે, મનોરંજન પ્રવૃત્તી દરમિયાન)?

3. તમારું બાળક સૌથી વધુ કઈ ભાષા સાંભળે છે....

a. ઘરમાં...

i. \_\_\_\_\_ વાલીઓ સાથે?

ii. \_\_\_\_\_ ભાઈ-બહેન સાથે?

iii. \_\_\_\_\_ કુટુંબનાં અન્ય સભ્યો સાથે?

b. શાળાની બહાર (મિત્રો સાથે, મનોરંજન પ્રવૃત્તી દરમિયાન)?

B.

1. તમારા બાળકે પ્રથમ વખત બોલવાની શરૂઆત કરી ત્યારે તેણે કઈ ભાષા બોલી હતી? \_\_\_\_\_

2. કઈ અન્ય ભાષાઓ તમારું બાળક નિયમીત બોલી/સાંભળી શકે છે? \_\_\_\_\_

3. શું તમારું બાળક અંગ્રેજી ભાષામાં વાંચી/લખી શકે છે? \_\_\_\_\_

4. શું તમારું બાળક અંગ્રેજી ઉપરાંત અથવા અંગ્રેજી સિવાય બીજી કોઈ ભાષામાં વાંચી/લખી શકે છે? હા ના

III. અમેરીકામાં તમારા બાળકના આગમનની તારીખ અને અમેરીકાની શાળામાં તે/તેણીનાં પ્રવેશ અને નોંધણીની તારીખ પરથી વધારાની સેવાઓ પુરી પાડવામાં આવી શકે છે.

1. તમારા બાળકનો જન્મ કયાં દેશમાં થયો છે?-----

2. જો તમારા બાળકનો જન્મ બીજા દેશમાં થયો હોય, તે/તેણીએ ક્યારેય અમેરીકાની શાળામાં હાજરી આપી છે?

હા

ના

3. જો હા, તો તમારા બાળકની અમેરીકાની શાળામાં દાખલ થયાની તારીખ શું હતી?-----

વાલી/ કાનુની માન્ય પાલકની સહી \_\_\_\_\_

તારીખ \_\_\_\_\_

**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.**