

Pottstown School District

ઘરમાં બોલાતી ભાષાનું સર્વેક્ષણ*

નાગરિક અધિકાર કાર્યાલય (OCR) ની સૂચના છે કે શાળા ડિસ્ટ્રિક્ટો/ચાર્ટર શાળાઓ/ આખા દિવસના AVTS સીમિત અંગ્રેજી ક્ષમતા ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓ (LEP) ને તેમને યોગ્ય ભાષા શિક્ષણના કાર્યક્રમો ઉપલબ્ધ કરાવવા માટે ઓળખે. પેન્સિલ્વેનિયાએ તેમને ઓળખવાની પદ્ધતિ તરીકે ઘરમાં બોલાતી ભાષાના સર્વેક્ષણની પસંદગી કરી છે.

શાળા ડિસ્ટ્રિક્ટ: Pottstown School District

બાળકનું નામ: _____ તારીખ: _____

સરનામું: _____ ગ્રેડ: _____

શાળા: _____

1. વિદ્યાર્થીની પ્રથમ ભાષા કઈ છે/હતી? _____

2. શું બાળક અંગ્રેજી સિવાયની ભાષા(ઓ) બોલે છે?
(શાળામાં શીખેલી ભાષાઓનો સમાવેશ ન કરો.)

હા ના

જો હા, તો ભાષા(ઓ) જણાવો: _____

3. તમારા ઘરમાં કઈ ભાષા(ઓ) બોલાય છે? _____

4. શું વિદ્યાર્થી તેના જીવનમાં ક્યારેય 3 વર્ષ માટે યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સની કોઈ શાળામાં ભણ્યો/ભણી છે?

હા ના

જો હા, તો નીચેની માહિતી આપો:

શાળાનું નામ	રાજ્ય	ભણ્યાની તારીખો
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

આ ફોર્મ ભરનાર વ્યક્તિ (માતા-પિતા/વાલી સિવાયની વ્યક્તિ હોય તો): _____

માતા-પિતા/વાલીની સહી: _____

*ફેડરલ કાયદા હેઠળ જે બાળકોની અંગ્રેજીની ક્ષમતા ઓછી હોય અને જેમને અંગ્રેજી શિક્ષણ સેવાની જરૂર હોય તેમને સેવા પૂરી પાડવાની શાળા ડિસ્ટ્રિક્ટ/ચાર્ટર શાળા/આખા દિવસના AVTS ની જવાબદારી છે. આ જવાબદારી અપાઈ હોવાથી શાળા ડિસ્ટ્રિક્ટ/ચાર્ટર શાળા/આખા દિવસના AVTS ને અંગ્રેજી ભાષા શીખનારાઓ (ELLs) ને ઓળખવા માટે જે માહિતીની જરૂર હોય તે માંગવાનો અધિકાર છે. શાળા ડિસ્ટ્રિક્ટ/ચાર્ટર શાળા/આખા દિવસના AVTS ને શોધવા અને ઓળખવાની જવાબદારીના ભાગ રૂપે તપાસો યોજી શકે અથવા શાળામાં દાખલ થઈ ગયેલા હોય એવા વિદ્યાર્થીઓ તેમ જ જેઓ ભવિષ્યમાં શાળા ડિસ્ટ્રિક્ટ/ચાર્ટર શાળા/આખા દિવસના AVTS દાખલ થશે તેમના વિશે સંબંધિત માહિતી માંગી શકે.