School District of Springfield Twp.

母語使用情況調查*

民權辦公處(OCR)要求各學區/特許學校/全日制地區職業技術學校(AVTS)確定哪些學生屬於英語能力有限(LEP)學生，以便爲他們提供適當的語言教學計畫。賓夕法尼亞州已選擇「母語使用情況調查」作爲鑑別工具。

學區： School District of Springfield Twp. _____

兒童姓名：_____ 日期：_____

地址：_____ 年級：_____

學校：_____

1. 學生的第一語言是/曾是哪種語言？ _____

2. 學生是否使用英語以外的其他語言？ ❑ 是 ❑ 否
   （請勿包括在學校所學的語言。）

   若是這樣，請具體說明是哪種語言： _____

3. 在您家裡使用的是哪種語言？ _____

4. 在其一生中的任何一個三年時期內，
   學生是否曾在任何一所美國學校就讀過？ ❑ 是 ❑ 否

   若是這樣，請填寫以下內容：

學校名稱	州	就讀起止日期

此表格的填寫者（若非家長或監護人，則需寫明）：_____

家長或監護人簽名：_____

*依據聯邦法律之規定，各學區/特許學校/全日制地區職業技術學校有責任爲英語能力有限並需要英語教學服務的學生提供服務。由於負有此項責任，各學區/特許學校/全日制地區職業技術學校有權收集所需的資訊，以便鑑別哪些學生屬於英語學習計畫學生(ELLs)。作爲尋找和鑑別英語學習計畫學生之責任的一部份，各學區/特許學校/全日制地區職業技術學校可能會開展普查，或者詢問相關資訊，涉及已經入學的學生以及今後將在本學區/特許學校/全日制地區職業技術學校入學之學生。

© TransACT 2010 v 9.9
Lynnwood, WA 98036