

Xin Hồi Đáp
bằng Tiếng Anh

Sioux City Community School District
KHẢO SÁT VỀ NGÔN NGỮ DÙNG Ở NHÀ

Vietnamese
Home Language Survey

Tên của học sinh: _____ Ngày tháng năm sinh: _____ Giới tính: Nam Nữ

Tên của cha mẹ/người giám hộ: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại nhà: _____ Số điện thoại tại sở làm: _____

Trường: _____ Cấp lớp: _____ Ngày: _____

1. Con em của quý vị có sanh tại Hoa Kỳ không? Có Không
Nếu có, sanh tại tiểu bang nào? _____
Nếu không, sanh tại quốc gia nào khác? _____

2. Con em của quý vị có theo học tại bất cứ trường nào tại Hoa Kỳ trong vòng ba năm suốt đời của em hay không? Có Không
Nếu có, xin cho biết tên của (các) trường, tiểu bang, và ngày đã theo học:
Tên Trường _____ Tiểu Bang _____ Ngày Đã Theo Học _____
Tên Trường _____ Tiểu Bang _____ Ngày Đã Theo Học _____
Tên Trường _____ Tiểu Bang _____ Ngày Đã Theo Học _____

3. Quý vị và gia đình quý vị chủ yếu nói bằng ngôn ngữ nào ở nhà? _____

4. Nếu có thể được, quý vị muốn trường học thông tin đến quý vị bằng ngôn ngữ nào? _____

5. Có phải con em của quý vị bắt đầu học nói hoặc nói ngôn ngữ chính ở nhà không phải là tiếng Anh hay không? Có Không

Nếu quý vị trả lời “Có” cho câu hỏi số 5 ở trên, xin trả lời tiếp những câu hỏi sau đây:

6. Con quý vị học ngôn ngữ nào khi em bắt đầu học nói? _____

7. Con em của quý vị thường hay nói bằng ngôn ngữ nào ở nhà? _____

8. Quý vị thường hay nói chuyện với con em của quý vị bằng ngôn ngữ nào?
(Cha) _____
(Mẹ) _____

9. Xin cho biết mức độ thông hiểu về ngôn ngữ của con em quý vị. (Chỉ đánh dấu vào một ô)
A. Chỉ hiểu ngôn ngữ nói ở nhà và không biết tiếng Anh.
B. Hiểu hầu hết ngôn ngữ nói ở nhà và một ít tiếng Anh.
C. Hiểu ngôn ngữ nói ở nhà và tiếng Anh bằng nhau.
D. Hiểu nhiều tiếng Anh và một ít ngôn ngữ nói ở nhà.
E. Chỉ hiểu tiếng Anh.

Chữ ký của Phụ huynh hay người Giám hộ

Ngày

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

