**Nepali | परिशिष्ट A: भाषा प्रयोग सर्वेक्षण (Language Usage Survey)**

आमाबुबा तथा अभिभावकज्यूहरू: कृपया सर्वेक्षणको यो पाना मात्र भर्नुहोस् । यस फारामको पछाडिको पाना विद्यालयद्वारा भरिनेछ । ओहायोको विद्यालयहरूमा भर्ना भइसकेपछि सबै विद्यार्थीहरूका लागि भाषा प्रयोग सर्वेक्षणलाई अनिवार्य रूपमा भरिनुपर्छ । यस जानकारीले विद्यालयका कर्मचारीहरूलाई उनीहरूले तपाईंको बच्चाको अंग्रेजी भाषामा दक्षता जाँच गर्न आवश्यक पर्छ कि पर्दैन भनेर बताउनेछ । यी प्रश्नहरूको जवाफहरूले तपाईंको बच्चाले उनलाई विद्यालयमा सफलता प्राप्त गराउने शैक्षिक सेवाहरू प्राप्त गर्नेछन्/छिन् भनेर सुनिश्चित गर्नेछ । यस जानकारीलाई आप्रवासी स्थिति पहिचान गर्न प्रयोग गरिने छैन ।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **विद्यार्थीको नाम:** *(नाम तथा थर:* | | **विद्यार्थीको जन्म मिति:** *(महिना/दिन/साल)* |
| **सञ्चार प्राथमिकताहरू**  आफ्नो भाषाको प्राथमिकता उल्लेख गर्नुहोस् ताकि तपाईंलाई आवश्यक परेको समयमा तपाईंलाई कुनै खर्च नलाग्नेगरी हामीले दोभाषे वा अनुवादित कागजपत्र तपाईंलाई उपलब्ध गराउन सकौं । सबै आमाबुबालाई आफ्नो बच्चाको शिक्षा बारेमा आफूले बुझ्ने भाषामा सूचना प्राप्त गर्ने अधिकार हुन्छ । | 1. विद्यालयसँग सञ्चार गर्न तपाईंको परिवारको रोजाइको भाषा(हरू) कुन हो ? | |
| **भाषाको पृष्ठभूमि**  तपाईंको बच्चाको भाषाको पृष्ठभूमिसम्बन्धी जानकारीले हामीलाई विद्यालयमा सफल हुनको निम्ति आवश्यक पर्ने भाषासम्बन्धी सीपहरू विकास गर्न सहयोगको लागि योग्य हुने विद्यार्थीहरू पहिचान गर्न मद्दत गर्छ । भाषासम्बन्धी सहयोगहरू आवश्यक पर्छन् कि पर्दैनन् भनेर निर्धारण गर्न परीक्षण पनि आवश्यक पर्न सक्छ । | 1. तपाईंको बच्चाले सबैभन्दा पहिला कुन भाषा सिकेका/सिकेकी थिए/थिइन् ? 2. तपाईंको बच्चाले घरमा सबैभन्दा बढी कुन भाषा प्रयोग गर्छन्/गर्छिन् ? 3. तपाईंको घरमा कुन-कुन भाषाहरू प्रयोग हुन्छन् ? | |
| **पूर्व शिक्षा**  तपाईंको बच्चाको जन्म भएको देश तथा पहिलाको शिक्षाबारेको जवाफहरूले तपाईंको बच्चा विद्यालयमा आउँदा आफ्नो साथ ल्याउने ज्ञान तथा सीपहरूको बारेमा हामीलाई जानकारी गराउनेछ र यसका साथै तपाईंको बच्चालाई सहयोग प्रदान गर्नमा अतिरिक्त आर्थिक अनुदान प्राप्त गर्नमा विद्यालयलाई मद्दत गर्न पनि सक्छ । | 5. तपाईंको बच्चाको जन्म कुन देशमा भएको हो ? | |
| 6. के तपाईंको बच्चाले संयुक्त राज्य अमेरिका भन्दा बाहिर कहिले औपचारिक शिक्षा प्राप्त गरेका/की छन्/छिन् ?  🞏 छन्/छिन् 🞏 छैन | |
| यदि छन्/छिन् भएमा, कति वर्ष/महिना ?  यदि छन्/छिन् भएमा, पढाइको भाषा कुन थियो ?  7. के तपाईंको बच्चाले संयुक्त राज्य अमेरिकामा कुनै विद्यालयमा अध्ययन गरेका/कि छन्/छिन् ? 🞏 छन्/छिन् 🞏 छैन  यदि छन्/छिन् भएमा, तपाईंको बच्चाले संयुक्त राज्य अमेरिकामा विद्यालयमा पहिलोपटक कहिले अध्ययन गरेका/की थिए/थिइन् ?  / / महिना दिन साल | |
| **अतिरिक्त जानकारी**  कृपया हामीलाई तपाईंको बच्चाको भाषासम्बन्धी अनुभव तथा शैक्षिक पृष्ठभूमिको बारेमा बुझ्न मद्दत गर्ने अतिरिक्त जानकारी प्रदान गर्नुहोस् । |  | |
| आमाबुबा/अभिभावकको नाम: आमा-बुबा/अभिभावकको थर:  आमाबुबा/अभिभावकको सही: आजको मिति: *(महिना/दिन/वर्ष)* | | |

माथिको जानकारी उपलब्ध गराउनुभएकोमा तपाईंलाई धन्यवाद । यदि यस फाराम वा आफ्नो बच्चाको विद्यालयमा उपलब्ध हुने सेवाहरूको बारेमा तपाईंसँग कुनै प्रश्नहरू भएमा आफ्नो विद्यालय वा डिस्ट्रिक्ट कार्यालयलाई सम्पर्क गर्नुहोस् । अंग्रेजी भाषा विद्यार्थी तथा अंग्रेजी भाषामा सीमित दक्षता भएका आमाबुबाहरूले विद्यालयहरूको नागरिक अधिकार दायित्वहरू बारेमा अनुवादित जानकारी निम्नमा प्राप्त गर्न सक्छन्: <https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html>

image [Office of Superintendent of Public Instruction द्वारा,](http://www.k12.wa.us/) [Creative Commons Attribution 4.0 International License अन्तर्गत इजाजत प्राप्त ।](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

# (परिशिष्ट A, क्रमशः)

**\*\*\*विद्यालयको कर्मचारीद्वारा भरिने\*\*\***

1. **चेक गर्नुहोस् ।** ओहायोको भाषा प्रयोग सर्वेक्षणको प्रयोगसँग सम्बन्धित निम्न विवरणहरू भए नभएको पक्का गर्नुहोस्:
   * डिस्ट्रिक्ट वा विद्यालयले भाषा प्रयोग सर्वेक्षण व्यावहारिक भएसम्म आमाबुबा वा अभिभावकले बुझ्ने भाषामा र ढाँचामा उपलब्ध गराएको थियो ।
   * डिस्ट्रिक्ट वा विद्यालयले आमाबुबा वा अभिभावक(हरू) लाई यस फारामको प्रयोजनका बारेमा जानकारी दिएको छ । भाषा प्रयोग सर्वेक्षण विद्यार्थीहरूको भाषा सम्बन्धी सीपहरू तथा शैक्षिक पृष्ठभूमि बुझ्नको लागि मात्र प्रयोग गरिन्छ ।
   * डिस्ट्रिक्ट वा विद्यालयले भाषा प्रयोग सर्वेक्षणबाट प्राप्त जानकारीलाई उपयुक्त एजुकेसनल म्यानेजमेन्ट इन्फर्मेसन सिस्टम (Educational Management Information System, EMIS) अभिलेखहरूमा पठाउँछ ।
   * संयुक्त राज्य अमेरिकाका अन्य विद्यालय तथा डिस्ट्रिक्टहरूबाट भर्ना हुने विद्यार्थीहरूका लागि विद्यालयका अधिकारीहरूले पछिल्लो भाषा सर्वेक्षण डाटा माग्ने गर्छन् र अंग्रेजी भाषा विद्यार्थी पहिचान गर्न यहीं जानकारीको प्रयोग गर्छन् ।
   * भाषा प्रयोग सर्वेक्षणका नतिजाहरू विद्यार्थीको सञ्चित अभिलेखहरूसँगै राखिन्छ र विद्यार्थी अन्य डिस्ट्रिक्ट वा विद्यालयमा ट्रान्सफर भएर गएमा त्यो उनीसँगै ट्रान्सफर भएर जान्छ ।
2. **नोट:** भाषा प्रयोग सर्वेक्षणको समीक्षालाई सहयोग गर्ने अतिरिक्त जानकारीहरूको अभिलेख राख्नुहोस् ।
3. **अभिलेख राख्नुहोस् ।** भाषा प्रयोग सर्वेक्षणबाट प्राप्त जवाफहरूलाई तलको टेबलमा उल्लेख गर्नुहोस् । सामग्री सम्बन्धी खास दिशानिर्देशको लागि पृष्ठ 2 मा रहेको Language Usage Survey Annotations हेर्नुहोस् ।

|  |  |
| --- | --- |
| **विद्यार्थीको मूल भाषा**  भाषा प्रयोग सर्वेक्षण प्रश्न नं. 2 हेर्नुहोस् । EMIS मा सबै विद्यार्थीहरू बारे रिपोर्ट गर्नुहोस् । | \_ |
| **विद्यार्थीको घरको भाषा**  भाषा प्रयोग सर्वेक्षण प्रश्न नं. 3 हेर्नुहोस् । EMIS मा अंग्रेजी भाषा विद्यार्थीहरूबारे मात्र रिपोर्ट गर्नुहोस् । | \_ |
| **सम्भावित अंग्रेजी भाषा विद्यार्थी**  भाषा प्रयोग सर्वेक्षण प्रश्न नं. 2-4 हेर्नुहोस् । | * हो । विद्यार्थीको अंग्रेजी भाषाको दक्षता लेखाजोखा गर्नुहोस् । * होइन । विद्यार्थीको अंग्रेजी भाषाको दक्षता लेखाजोखा नगर्नुहोस् । |
| **आप्रवासी विद्यार्थी स्थिति**  भाषा प्रयोग सर्वेक्षण प्रश्न नं. 5-7 हेर्नुहोस् । EMIS मा सबै विद्यार्थीहरूबारे रिपोर्ट गर्नुहोस् । | * हो, विद्यार्थी आप्रवासी बच्चा हुन् । * होइन, विद्यार्थी आप्रवासी बच्चा होइनन् । |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | **प्रमाणीकरण गर्नुहोस् ।** तलको जानकारी भर्नुहोस् । |  |
|  | \_ प्रमाणीकरण गर्ने स्कूल कर्मचारीको सही | \_ मिति (महिना/दिन/वर्ष) |
|  | \_ प्रमाणीकरण गर्ने स्कूल कर्मचारीको पूरा स्पष्ट नाम | \_ \_ स्कूल वा स्कूल डिस्ट्रिकको नाम |