



登记人首字母缩写 _____

BAYONNE 公立学校

家庭语言调查

姓氏 _____ 名字 _____ 学生证号码 _____

出生日期 _____ 年龄: _____ 出生地 _____

地址: _____ 电话号码: _____

来美日期 _____ 入学美国学校日期 _____ 入学 Bayonne 学校日期 _____

说明: 为每个问题选择答案, 并根据说明跳转到下一题。

1. 该学生的第一语言是什么?

英语 **跳转到问题 2b**

其他 [请说明] _____ **跳转到问题 2a**

2a. 该学生在家中时, 是否超过一半时间听或使用英语之外的语言?

是 **跳转到问题 7**

否 **跳转到问题 4**

2b. 该学生在家中时, 是否超过一半时间听或使用英语之外的语言?

是 **跳转到问题 4**

否 **跳转到问题 3**

3. 除了英语之外, 该学生还会其他语言吗?

是 **跳转到问题 4**

否 **跳转到问题 9**

4. 该学生在与家长或监护人交流时, 是否超过一半时间使用英语之外的语言?

是 **跳转到问题 7**

否 **跳转到问题 5**

5. 除了家长或监护人之外, 该学生在与照护者交流时, 是否超过一半时间使用英语之外的语言?

是 **跳转到问题 6**

否 **跳转到问题 6**

6. 该学生是否曾作为英语学习生在其他学区/特许学校学习, 最近才转入本校?

是 **跳转到问题 7**

否 **跳转到问题 7**

7. 列出所使用的家庭语言, 并跳转到问题 8

--

8. **跳转到第 2 步: 记录审核流程。家庭语言调查完成。**