

ការសិក្សាអង្កេតភាសានៅតាមផ្ទះ

បទបញ្ជានានារបស់ក្រសួងអប់រំសម្រាប់សាលាបឋមសិក្សា និងមធ្យមសិក្សារដ្ឋ Massachusetts តម្រូវថាសាលាទាំងអស់ត្រូវកំណត់ភាសានិយាយនៅតាមផ្ទះរបស់សិស្សឬនិស្សិតម្នាក់ៗ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណនៃតម្រូវការភាសាជាក់លាក់របស់ពួកគេ។ ព័ត៌មាននេះមានសារៈសំខាន់សម្រាប់សាលាទាំងអស់ ដើម្បីផ្តល់ជូននូវសេចក្តីណែនាំដែលមានន័យយ៉ាងសំខាន់សម្រាប់សិស្សឬនិស្សិតទាំងអស់គ្នា។ ប្រសិនបើ មានភាសាមួយផ្សេងទៀតក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ត្រូវបានគេនិយាយនៅផ្ទះនោះ សង្កាត់នេះត្រូវបានគេស្នើសុំឱ្យធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមទៀតសម្រាប់កុមាររបស់លោកអ្នក។ សូមលោកអ្នកជួយយើងខ្ញុំដើម្បីទទួលបាននូវការទាមទារតាមរយៈនៃការឆ្លើយសំណួរជាបន្តបន្ទាប់នេះ។ សូមអរគុណចំពោះការជួយរបស់លោកអ្នក។

ព័ត៌មានរបស់សិស្សឬនិស្សិត	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ឈ្មោះ/នាម ឈ្មោះ/នាមដែលនៅកណ្តាល នាមត្រកូល </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 5px;"> ស្រី <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ប្រទេសកំណើត ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ) ថ្ងៃខែឆ្នាំ បានចុះឈ្មោះលើកទី១នៅសាលារៀនសហរដ្ឋអាមេរិក (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ) </div>
ព័ត៌មានអំពីសាលា	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ / _____ / 20 </div> <p>ថ្ងៃខែឆ្នាំ ចាប់ផ្តើមនៅសាលារៀនថ្មី (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ) ឈ្មោះអតីតសាលា និងទីក្រុង កម្រិតថ្នាក់បច្ចុប្បន្ន</p>	
សំណួរសម្រាប់មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល	
<p>តើភាសាអ្វី ដែលជាភាសាកំណើតរបស់មាតាបិតា/អាណាព្យាបាលនីមួយៗ? (សូមលោកអ្នកគូសរង្វង់មួយ)</p> <p>_____ (ម្តាយ / ឪពុក / អាណាព្យាបាល)</p> <p>_____ (ម្តាយ / ឪពុក / អាណាព្យាបាល)</p>	<p>តើភាសាណាមួយ ដែលនិយាយជាមួយនឹងកូនរបស់លោកអ្នក? (រួមមាន បងប្អូន ជីដូនជីតា ពូ មីង ... និង អ្នកថែទាំកុមារ)</p> <p>_____ ដោយកម្រ/ពេលខ្លះ/ញឹកញាប់ / ជានិច្ចកាល</p> <p>_____ ដោយកម្រ/ពេលខ្លះ/ញឹកញាប់ / ជានិច្ចកាល</p>
<p>តើភាសាអ្វី ដែលកូនរបស់លោកអ្នកបានយល់ និងនិយាយ ជាលើកដំបូង?</p>	<p>តើភាសាណាមួយ ដែលលោកអ្នកប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេ ជាមួយនឹងកូនរបស់លោកអ្នក?</p>
<p>តើមានភាសាណាមួយផ្សេងទៀតដែលកូនរបស់លោកអ្នក ចេះឬទេ? (សូមលោកអ្នកគូសរង្វង់ទាំងអស់ដែលមាន)</p> <p>_____ និយាយ / អាន / សរសេរ</p> <p>_____ និយាយ / អាន / សរសេរ</p>	<p>តើភាសាណាមួយ ដែលកូនរបស់លោកអ្នកប្រើប្រាស់? (សូមលោកអ្នកគូសរង្វង់មួយ)</p> <p>_____ ដោយកម្រ/ពេលខ្លះ/ញឹកញាប់ / ជានិច្ចកាល</p> <p>_____ ដោយកម្រ/ពេលខ្លះ/ញឹកញាប់ / ជានិច្ចកាល</p>
<p>តើលោកអ្នកនឹងស្នើសុំព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសាលាជា ភាសាកំណើតរបស់លោកអ្នកឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ <input type="checkbox"/> ទេ</p>	<p>តើលោកអ្នកនឹងស្នើសុំអ្នកនិយាយបកប្រែ/អ្នកបកប្រែភាសានៅ ពេលមានកិច្ចប្រជុំគ្រូនិងមាតាបិតាឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ <input type="checkbox"/> ទេ</p>
<p>ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល:</p> <p>X</p>	<p>_____ / _____ / 20</p> <p>កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ: (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)</p>