Family Interview

Conducted by district-trained enrollment perso	onnel - not to be completed by th	e parent/guardian
nterviewed:		
Date:	Phone:	
Name of Student:		
Students Date of Birth:	Age:	
Student's Date of Entry to U.S. (if born in the U.S.,	, then same as DOB):	
Parent Country of Origin:		
Student Country of Origin:		
Parents' Primary Country of Education:		

Complete the following table for the student. Indicate if the student moved schools, states, or countries during a school year.

Grade	State (City & School if PA)	Country	Primary Language of Instruction
Pre K			
К			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

1.	Is this student a	Native Alaskan, Nativ	e American, or Native Hawaiian?	
	YES	□ NO		
	Is this student's ardian?	language influenced b	y a Tribal language through a parent, grandparent, relative, or	
	YES	□ NO		
3.	When at home,	how often does this st	udent hear a language other than English?	
	Always	□ 0 ccas iona lly	□ Never	
4.	When at home,	how often does this st	udent speak a language other than English?	
	Always	\square 0 ccasionally	□ N ever	
5. When interacting with their parents or guardians, how often does this student hear a language other than English?				
	Always	□ 0 ccasionally	□ N ever	
	6. Within the last 12 months, when interacting with caregivers other than parents/guardians, how often did this student hear a language other than English?			
	Always	□ 0 ccasionally	□Never	
	7. When interacting with siblings or other children in their home, how often does this student hear or use a language other than English?			
	Always	□ 0 ccasionally	□Never	

परिवारको अन्तर्वार्ता

डिस्ट्रिक्टद्वारा प्रशिक्षित भर्ना कर्मचारीद्वारा सञ्चालन गरिने - आमाबाबु/अभिभावकले पूरा गर्न निमल्ने

अन्तर्वाती लिइएको व्यक्तिको नाम:		
मिति:	फोन:	
विद्यार्थीको नामः	PASID:	
विद्यार्थीको जन्म मितिः		
विद्यार्थी अमेरिकामा प्रवेश गरेको मिति (अमेरिका	ामा जन्मेको भए, जन्म मिति):	
अभिभावक कुन देशबाट आउनुभएको हो:		
विद्यार्थी कुन देशबाट आएका हुन्:		
अभिभावकले शिक्षा प्राप्त गरेको मुख्य देशः		

विद्यार्थीका लागि तल दिइएको तालिका पूरा गर्नुहोस् । विद्यार्थीले कुनै विद्यालय वर्षका दौडान विद्यालय, राज्य, वा देश परिवर्तन गरेका छन् कि सङ्केत गर्नुहोस् ।

ग्रेडः	राज्य (РА हो भने सहर र विद्यालय)	देश	शिक्षणको मुख्य भाषा
प्रि-किन्डरगार्टन			
किन्डरगार्टन			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

1.	के यी विद	गर्थी अलास्काका आदिवार्स	ो, अमेरिकाका आदिवासी, वा हवाईका आदिवासी हुन् ?
	हो	□ होइन	
2.	के यो विद	गार्थीको भाषा आमाबाबु, हर्	नुरआमा, नातेदार वा अभिभावक मार्फत जनजातीय भाषाबाट प्रभावित बेनको छ ?
	हो	□ होइन	
3.	घरमा भए	को समयमा, यी विद्यार्थीले	अङ्ग्रेजी भाषा बाहेकको अन्य भाषा कति धेरै बोलेको सुन्छन् ?
	सधैँ	कहिलेकाहीँ	□ कहिल्यै सुन्दैनन्
4.	घरमा भए	को समयमा, यी विद्यार्थी अ	ङ्ग्रेजी बाहेकको अन्य भाषा कतिको बोल्छन् ?
	सधैँ	कहिलेकाहीँ	□ कहिल्यै बोल्दैनन्
5.	आमाबाबु	वा अभिभावकसँग अन्तरि	क्रेया गर्दा, यी विद्यार्थीले अङ्ग्रेजी बाहेकको अन्य भाषा कतिको धेरै बोलेको सुन्छन् ?
	सधैँ	कहिलेकाहीँ	□ कहिल्यै बोल्दैनन्
		महिना भित्र, आमाबाबु/र्आ । भाषा कतिको धेरै बोलेको	भेभावक बाहेकका अन्य हेरचाहकर्तासँग अन्तरक्रिया गर्दा, यी विद्यार्थीले अङ्ग्रेजी सुने ?
	सधैँ	कहिलेकाहीँ	□ कहिल्यै सुनेनन्
		नुभाइ दिदिबहिनी वा अन्य व लेको सुन्छन् वा प्रयोग गर्छ	बालबालिकाहरूसँग अन्तरक्रिया गर्दा, यी विद्यार्थीले अङ्ग्रेजी बाहेकको अन्य भाषा न् ?
	सधैँ	कहिलेकाहीँ	 कहिल्यै सुनेनन् वा प्रयोग गरेनन्