

جائزہ برائے مادری زبان

میساچوسٹس کے شعبہ ابتدائی و ثانوی تعلیم کے ضوابط کی رو سے تمام اسکولوں کے لئے یہ معلوم کرنا ضروری ہے کہ ہر طالب علم کے گھر میں کون سی زبان بولی جاتی ہے تاکہ زبان سے متعلق ان کی مخصوص حاجتوں سے آگاہی حاصل ہو سکے۔ تمام طلبہ کو مفید ہدایات جاری کرنے کے سلسلے میں زیر نظر معلومات کی فراہمی اسکولوں کے لئے لازمی ہے۔ اگر گھر میں انگریزی کے علاوہ کوئی دیگر زبان بولی جاتی ہے تو ضلع کو چاہئے کہ وہ آپ کے بچے کی مزید جانچ کرے۔ براہ کرم مندرجہ ذیل سوالوں کا جواب دے کر اس اہم تقاضے کی تکمیل میں ہماری مدد کریں۔ آپ کے تعاون کا شکریہ۔

طالب علم سے متعلق معلومات	
<input type="checkbox"/> لڑکا <input type="checkbox"/> لڑکی جنس	آخری نام _____ وسطی نام _____ پہلا نام _____ تاریخ پیدائش (mm/dd/yyyy) _____ کسی امریکی اسکول میں اولین داخلے کی تاریخ (mm/dd/yyyy) _____
اسکول سے متعلق معلومات	
نئے اسکول میں شروعات کی تاریخ (mm/dd/yyyy) _____ / _____ / 20____ سابقہ اسکول اور شہر کا نام _____ موجودہ گریڈ _____	
والدین/سرپرستوں کے لئے سوالات	
آپ کے بچے سے کون سی زبان بولی جاتی ہے؟ دادا، دادی، نانا، نانی، چچا، ماموں، چچی، خالہ وغیرہ اور آیاؤں کو بھی شامل کریں ہمیشہ/اکثر/کبھی/کبھی/شانونادر _____ ہمیشہ/اکثر/کبھی/کبھی/شانونادر _____	طالب علم کی طرف سے بولی جانے والی زبان کے علاوہ، آپ کونسی زبان گھر میں استعمال کرتے ہیں؟
اپنے بچے سے کون سی زبان استعمال کرتے ہیں؟	وہ پہلی زبان کون سی ہے جسے آپ کا بچہ سمجھتا اور بولتا ہے؟
آپ کا بچہ کون سی زبان استعمال کرتا ہے؟ (ایک پر دائرہ بنائیں) ہمیشہ/اکثر/کبھی/کبھی/شانونادر _____ ہمیشہ/اکثر/کبھی/کبھی/شانونادر _____	طالب علم کتنے سالوں تک امریکی اسکولوں میں رہا ہیں (سابقہ پری کنٹرولنگارٹن کے سوا)؟
والدین اساتذہ میٹنگوں کے دوران کیا آپ کو کسی ترجمان کی ضرورت ہوگی؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	کیا آپ اسکول کی جانب سے ارسال ہونے والی تحریری معلومات کو اپنی زبان میں جانتے ہیں؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
اگر ہاں، تو کس زبان میں؟ _____	اگر ہاں، تو کس زبان میں؟ _____
آج کی تاریخ: _____ / _____ / 20____ (mm/dd/yyyy)	دستخط والدین/سرپرست X

Urdu