Student's Name: _____

母语调查

目的：母语调查（HLS） • 确认学生母语为非英语：并且 • 因为学生在家里讲另外一种语言，而不是英语，所以还需测试确认学生的英语听、说、读、写能力。 • 英语能力测试决定您的学生是否需要语言支持服务计划，以及定期教育计划。 • 依据民事权，您的孩子有权接受语言支持服务。
学校的责任： 1. 在注册时，犹他州利用母语调查（HLS）标准表格确认学生的语言为非英语，或者学生来自于非英语占主导地位的环境。 2. 学生必须在注册 30 日之内或者入学两周之内进行是否接受一年服务的测试。

本信息不能用于移民事宜或向移民局报告。

母语调查
1. 与家庭的信息，您喜欢什么语言？
2. 您的孩子在家最常使用的什么语言？
3. 在家与您的孩子交流时，家里成人最常使用的语言是什么？
4. 您的孩子目前理解或者讲什么语言？
5. 您的家庭是否有难民背景？
6. 如果学生不是美国出生的，就读美国学校的 日期：_____/_____/_____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

The Washington County School District does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, disability, gender orientation, religious affiliation, age, pregnancy, or marital status in any of its educational programs.

Information on this document is classified as private in accordance with Government Records Management Act (Utah Code 63-2-302).