

DATE

: _____ & İĐİ

FL) Ç Ę f)Ġ@_lùfĠ[Home Language Questionnaire]Ç ð # ? Ö Ò ' Ç Ę 2 ò f ù If ù % İ G ä)f G ð
 KGİ ù Ç Ę) \ Ö Ò Ö
 Ç (SYSITEL)New York State Identification Test for English Language Learners f Ġ Ç Ę LI ð
 f G ' Ç Ę LI ð () ` G Ç İ Ġ Ġ L 2 a) Ç bKG Ç Ę LI ðKG İ ù Ç Ç (SYSITEL) Ç f ù) à İ G % Ç İ ä İ Ö
 İ f G Ö G % Ö Ç Đ Ç [English Language Learner] ? ä İ İ

a Ç İ ' Ç Ę LI ð () ` Ġ a Ç İ (Ç Ç Ö KG Ç Ę) İ Ç G) G Ö A Ñ Ö KG a Ç İ Ç ä İ NYSITEL ð f D Ę G @
 f ù İ G] Ç Ç ð A) G Ö & G Ę a _ l b ð) á KG f ð % Ö Ç Ç İ E Ò L f Ö b) f a _ l b Ç E L L K ù) Ġ f a
 _ l ò G) é Đ İ

i_LG Ę f Ô _____

& İ Đ) ? Ö Ö Ę

W Z / E / V E Đ [W

Ç İ ñ G) é Đ % İ E L Ç İ ú l İ] Ç L G K a) İ İ İ f G & ? ä Ç %) G Ö

