

HOME LANGUAGE SURVEY

Date _____ School _____ Grade _____

Child's Name _____
First Middle Initial Last

1. What language(s) did your child learn when he/she first began to talk?

2. What language(s) is/are spoken in the home?

3. What language do you most frequently speak to your child?

Mother _____ Father _____

Parent or Guardian's Signature _____

Date _____

ENCUESTA DEL IDIOMA DEL HOGAR

Fecha _____ Escuela _____ Grado _____

Nombre del alumno _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

1. ¿Que idioma(s) el alumno aprendió cuando él o ella comenzó ha hablar?

2. ¿Que idioma(s) es hablado en el hogar?

3. ¿Que idioma se usa más frecuentemente cuando le habla al niño/a?

Madre _____ Padre _____

Firma de los Padres o Apoderado Legal _____

Fecha _____

Fax to: ELL Department 448-3562