



Home Language Survey

Please complete and return to the school office.

Student Name: _____ Birth Date: _____

Parent/Guardian Name: _____

School: _____ Grade: _____ Gender : ___ Male ___ Female

1. What language did your child first learn to speak?

2. What language is spoken most often by your child?

3. What language is primarily used in the student's home, regardless of the language spoken by the student?

Parent/Guardian Signature

Date



Encuesta de Lenguaje en el Hogar

Por favor complete y regrese a la oficina de la escuela.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de Padre/Guardián: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Genero: ___Masculino ___Feminino

1. ¿En qué lenguaje aprendió su niño a hablar?

2. ¿Qué lenguaje habla mas seguido su niño?

3. ¿Que lenguaje se usa principalmente en el hogar del estudiante, independientemente del lenguaje que hable el estudiante?

Firma de Padre/Guardian

Fecha