

Lamoni Community School District

HOME LANGUAGE SURVEY

Student Name: _____ Birth Date: _____ Sex: Male Female

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Home Telephone: _____ Work Telephone: _____

School: _____ Grade: _____ Date: _____

1. Was your child born in the United States? Yes No
 If yes, in which state? _____
 If no, in what other country? _____

2. Has your child attended any school in the United States for any three years during their lifetime? Yes No
 If yes, please provide school name(s), state, and dates attended:
 Name of School _____ State _____ Dates Attended _____
 Name of School _____ State _____ Dates Attended _____
 Name of School _____ State _____ Dates Attended _____

3. What language is spoken by you and your family most of the time at home? _____

4. If available, in what language would you prefer to receive communication from the school? _____

5. Is your child's first-learned or home language anything other than English? Yes No

If you responded "Yes" to question number 5 above, please answer the following questions:

6. What language did your child learn when he/she first began to talk? _____

7. What language does your child most frequently speak at home? _____

8. What language do you most frequently speak to your child? (Father) _____

(Mother) _____

9. Please describe the language understood by your child. (Check only one)
- A. Understands only the home language and no English.
 - B. Understands mostly the home language and some English.
 - C. Understands the home language and English equally.
 - D. Understands mostly English and some of the home language.
 - E. Understands only English.

Parent or Guardian's Signature

Date

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

Por favor responda
en inglés

Lamoni Community School District

ENCUESTA DE IDIOMA DOMESTICO

Spanish
Home Language Survey

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino

Nombre de los padres/apoderado: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha: _____

1. ¿Nació su hijo/a en Estados Unidos? Sí No
De ser así, ¿en qué estado? _____
De no ser así, ¿en qué país? _____

2. ¿Ha asistido su hijo/a a alguna escuela de Estados Unidos durante tres años cualesquiera de su vida? Sí No
Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre de la escuela (o escuelas), estado, y fechas de asistencia:
Nombre de la escuela _____ Estado _____ Fechas de asistencia _____
Nombre de la escuela _____ Estado _____ Fechas de asistencia _____
Nombre de la escuela _____ Estado _____ Fechas de asistencia _____

3. ¿Qué idioma habla usted y su familia con más frecuencia en el hogar? _____

4. Si hay a disposición, ¿en qué idioma le gustaría recibir la comunicación de la escuela? _____

5. ¿Es el idioma primario de su hijo(a) o el que se habla en el hogar distinto al inglés? Sí No

Si su respuesta a la pregunta 5 es "Sí", responda las siguientes preguntas:

6. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando recién comenzó a hablar? _____

7. ¿Qué idioma habla en casa su hijo(a) con más frecuencia? _____

8. ¿En qué idioma le habla con más frecuencia a su hijo(a)? (Padre) _____

(Madre) _____

9. Describa el idioma que su hijo(a) entienda. (Marque sólo uno)
- A. Entiende solamente el idioma del hogar y no inglés.
 - B. Entiende mayormente el idioma del hogar y algo de inglés.
 - C. Entiende el idioma del hogar y el inglés por igual.
 - D. Entiende inglés mayormente y algo del idioma del hogar.
 - E. Entiende inglés solamente.

Firma del padre o tutor

Fecha

OFFICE USE ONLY

Student ID #	Date Distributed	Date Received	