



**DO NOT REMOVE FROM CUMULATIVE RECORD**

This form will affect your child's language academic program placement/services.

### HOME LANGUAGE SURVEY

School \_\_\_\_\_

Today's Date \_\_\_\_\_

Previous School \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ City, State/Country \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Telephone Number \_\_\_\_\_ STUDENT I.D. # (for Registrar to enter) \_\_\_\_\_

**TO BE COMPLETED BY SCHOOL OFFICIAL:**

Date of Entry into U.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Month / Day / Year

Date of enrollment to US school \_\_\_\_\_

Date of enrollment to CA school \_\_\_\_\_

State & Country of origin \_\_\_\_\_

The California Education Code requires schools to determine the language(s) spoken at home by each student. This information is essential in order for schools to provide meaningful instruction for all students. Your cooperation in helping us meet this important requirement is requested. Please answer the following questions and have your son or daughter return this form to his or her teacher. Thank you for your help.

Name of Student \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_ First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ Birthdate

1. Which language did your son or daughter learn when he or she first began to speak? \_\_\_\_\_

2. Which language does your son or daughter use most frequently at home? \_\_\_\_\_

3. Which language do you use most frequently to speak to your son or daughter? \_\_\_\_\_

4. Name the languages in the order most often spoken by the adults at home? \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

Print Name \_\_\_\_\_



SPANISH

DO NOT REMOVE FROM CUMULATIVE RECORD

La información especificada en este formulario se usará para determinar los servicios y el programa académico en que su hijo/a será colocado.

ENCUESTA DEL IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR

Escuela \_\_\_\_\_

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_

Ultima escuela a la que asistió \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Ciudad/ Estado/Pais \_\_\_\_\_

Dirección (de donde vive actualmente) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono \_\_\_\_\_ STUDENT I.D. # (for registrar to enter) \_\_\_\_\_

**TO BE COMPLETED BY SCHOOL OFFICIAL:**

Date of entry into U.S.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Month / Day / Year

Date of enrollment to US school \_\_\_\_\_

Date of enrollment to CA school \_\_\_\_\_

State & country of origin: \_\_\_\_\_

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el/los idioma/s hablado/s en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar instrucción sustancial a todos los estudiantes. Le pedimos su cooperación para poder cumplir con este requisito. Favor de responder a las siguientes preguntas. Gracias por su colaboración.

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. Cuando su hijo(a) comenzó a hablar, ¿qué idioma aprendió a hablar primero? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál idioma usa su hijo(a) con mayor frecuencia cuando conversa en casa? \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál idioma usa usted con mayor frecuencia cuando habla con su hijo(a)? \_\_\_\_\_
4. Liste los idiomas que los adultos hablan en casa, comenzando con el que se usa con más frecuencia: \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_

Escriba su nombre \_\_\_\_\_