

Loudonville-Perrysville EVSD

Home Language Survey

Spanish Version on Reverse Side

Information about the language background of each student is necessary to determine the possible need for English language development assistance.

Student name:

Last	First	Middle
Date of Birth _____/_____/_____	___ Male ___ Female	Grade _____
Month Day Year		

Parent/Guardian Name:

Home Address: _____

Address	City	State	Zip
---------	------	-------	-----

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Is there a language, other than English, spoken in the home? ___yes ___no ***If no, STOP here and sign below.***

-
1. What was the first language spoken by your child? _____ other language(s) he/she speaks

 2. What language do the adults at home most often speak? _____
 3. Do you or your spouse read English or another language? ___yes ___no If yes, please list which language(s)

 4. Student's place of birth:

City	State/Province	Country
5. Has the child attended school? ___yes ___no	Where _____	
6. Has the child studied English? ___yes ___no	How many years? _____	
7. Date your child first entered the USA _____		

Parent/Guardian Signature

Date

Loudonville-Perrysville EVSD

Inicio Encuesta del Idioma

Información sobre el fondo el lenguaje de cada estudiante es necesaria para determinar la posible necesidad de asistencia para el desarrollo del idioma Inglés.

Nombre del estudiante:

Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ ___ Hombre ___ Mujer Grado ____
 Mes Día Año

Nombre del Padre / Tutor:

Domicilio: _____
 Dirección Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____

¿Existe un lenguaje, que no sea Inglés, hablado en el hogar? ___ Si ___ No ***Si no, PARE aquí y firme abajo.***

1. ¿Cuál fue la primera lengua hablada por su hijo? _____ Otra lengua (s) que él / ella habla

2. ¿Qué idioma a los adultos en el hogar hablan? _____

3. ¿Usted o su cónyuge leer Inglés u otro idioma? ___ Si ___ No En caso afirmativo, indique qué idioma (s)

4. Lugar de nacimiento del estudiante:

Ciudad Estado / Provincia País

5. El niño ha asistido a la escuela? ___ Sí ___ No ¿Dónde _____

6. El niño ha estudiado Inglés? ___ Sí ___ No ¿Cuántos años? _____

7. Fecha en que su hijo entró en el EE.UU. _____

Padre / Tutor Firma

Fecha