



Home Language Survey

Leaders in Learning

Today's Date _____ Home School _____ Grade _____

Student's Name (last, first, middle) _____

Address _____

Telephone _____ Date of Birth _____ Male _____ Female _____

Student's Place of Birth (state, country) _____

Mother's Native Language _____ Father's Native Language _____

Is a language other than English spoken in the home? YES NO	Which?
Does your child speak a language other than English? YES NO	Which?
(Spanish) ¿Se habla otro idioma en la casa que no sea el ingles? SI NO	¿Cual?
¿Habla su niño otro idioma que no sea el ingles? SI NO	¿Cual?
(Polish) Czy jezyk inny niz jezyk angielski jest uzywany w domu? TAK NIE	Jaki?
Czy dziecko posluguje sie jezykiem innym niz jezyk angielski? TAK NIE	Jakim?
هل هناك لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية المنطوقة في المنزل؟ نعم لا	أي واحد؟
هل يتكلم طفلك لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية؟ نعم لا	أي واحد

The information above will be used to help determine your child's eligibility for English Language Services.

La información anterior será usada para ayudar a determinar la elegibilidad de su hijo (a) para Servicios de Lenguaje en Inglés.

Powyższe informacje zostaną wykorzystane w celu ustalenia, czy Twoje dziecko jest uprawnione do korzystania z usług języka angielskiego.

سيتم استخدام المعلومات الواردة أعلاه للمساعدة في تحديد أهلية طفلك لخدمات اللغة الإنجليزية.

The results will be communicated and you will have the option to accept or refuse services.

Los resultados serán comunicados y usted tendrá la opción de aceptar o rechazar servicios.

Wyniki zostaną przekazane, a będziesz mieć możliwość zaakceptowania lub odrzucenia usług.

وسيتم إبلاغ النتائج وسيكون لديك خيار لقبول أو رفض الخدمات.

Parent or Guardian Signature

Relationship to Student

Date