

(District Name) School District

Primary/Home Language Survey for All New Kindergarten and Incoming Students

Instructions for schools in completing the survey:

1. Interview the parents or guardians of ALL new kindergarten and incoming students in grades K–12 and record all information requested.
2. Provide interpretation services whenever necessary.
3. Check to see that all questions on the form are answered.

Student Information (The parents or guardians should complete this section.)	
First Name: _____ Last Name: _____	Date of Birth: (Month/Day/Year)
Questions for Parents and Guardians	Response
What language(s) is (are) spoken in your home?	
Which language did your child learn first?	
Which language does your child use most frequently at home?	
Which language do you most frequently speak to your child?	
In what language would you prefer to get information from the school?	

Parent or Guardian's Signature: _____

Date: _____

Distrito Escolar (Put name of district)

Encuesta de Idioma Principal Para Todos los

Estudiantes Nuevos y de Kinder

Instrucciones para las escuelas para llenar esta encuesta:

1. Entrevistar a los padres o guardián de todos los estudiantes de Kínder y estudiantes nuevos de grados Kínder a grado 12 y anotar la información solicitada.
2. Proporcionar servicios de interpretación cuando sea necesario.
3. Revisar que todas las preguntas en la forma estén contestadas.

Información del Estudiante (Los Padres o Guardián deben completar esta sección.)	
Primer Nombre: _____ Apellido: _____	Fecha de Nacimiento: (Mes/Día/Año)
Preguntas Para Padres y Guardián	Respuesta
¿Que idioma(s) se habla(n) en su hogar?	
¿Que idioma aprendió primero su hijo/a?	
¿Cual idioma usa mas su hijo/a en casa?	
¿En que idioma le habla a su hijo/a con frecuencia en casa?	
¿En que idioma prefiere recibir información de la escuela?	

Firma de Padres o Guardián: _____ Fecha: _____