

CAMPBELLSPORT SCHOOL DISTRICT  
PARENT/GUARDIAN HOME LANGUAGE SURVEY

Student name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ School entering \_\_\_\_\_

Initial Entry  OR name of district transferring from: \_\_\_\_\_

Hispanic or Latina Ethnicity?  Yes  No

Federal  American Indian or Alaskan Native

Asian  White

Race:  Native Hawaiian or Other Pacific Islander

Black or African American

Signature of person completing this survey: \_\_\_\_\_

Relationship  Mother  Father  Legal Guardian Other, specify: \_\_\_\_\_

Date Signed: \_\_\_\_\_ Entry date of student: \_\_\_\_\_

DIRECTIONS: check the correct response for each of the following questions and indicate other languages, if any.

	English	Other, specify
What language did this student learn when he/she first began to talk?	_____	_____
What language does the family speak at home most of the time?	_____	_____
What language does the parent(s) speak to this student most of the time?	_____	_____
What language does this student speak to his/her parent(s) most of the time?	_____	_____
What language does this student hear and understand in the home?	_____	_____
What language does this student speak to brothers/sisters most of the time?	_____	_____
What language does this student speak to his/her friends most of the time?	_____	_____
Can an adult member or extended family member <u>speak</u> English?	_____	_____
Can an adult member or extended family member <u>read</u> English?	_____	_____
In what language do parents want oral communication from the school?	_____	_____
In what language do parents want written communication from the school?	_____	_____

FOR SCHOOL OFFICE USE ONLY:

ELL File Opened: \_\_\_\_\_ ELL Test Date: \_\_\_\_\_ ELL Test Administered: \_\_\_\_\_

ELL Evaluator: \_\_\_\_\_ ELL Level: \_\_\_\_\_ Placement: \_\_\_\_\_

Copy of this survey sent to Pupil Services on \_\_\_\_\_ by: \_\_\_\_\_

*Original should be placed in the student's cum file.*

Form Created: 1/14/2015

## Encuesta del idioma hablado en el hogar

Wisconsin departamento de instrucción pública requiere exigen que *todas* las escuelas determinen los idiomas que se hablan en los hogares de los estudiantes para así identificar sus necesidades específicas relacionadas con el idioma. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proveer instrucción que todos los estudiantes puedan aprovechar. Si en su hogar se habla otro idioma que no sea inglés, se requiere que el Distrito evalúe a su hijo más a fondo. Ayúdenos a cumplir con este importante requisito respondiendo a las siguientes preguntas. Gracias por su ayuda.

Información del estudiante			
Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
País de nacimiento	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Fecha de matrícula inicial en CUALQUIER escuela de EE.UU. (mm/dd/aaaa)	
Información de la escuela			
Fecha de comienzo en la escuela nueva (mm/dd/aaaa)	Nombre de la escuela y ciudad anterior	Grado actual	
Preguntas para los padres/encargados			
¿Cuál es el idioma natal del padre/la madre/los encargados? (enclerre en un círculo)  _____ (madre / padre / encargado)  _____ (madre / padre / encargado)	¿Qué idioma(s) se habla(n) con su hijo? (incluya parientes -abuelos, tíos, tías, etc. - y encargados del cuidado)  _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre  _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre		
¿Cuál fue el primer idioma que entendió y habló su hijo?	¿Qué idioma usa usted principalmente con su hijo?		
¿Qué otros idiomas sabe su hijo? (enclerre en un círculo todo lo que correspondá)  _____ habla / lee / escribe  _____ habla / lee / escribe	¿Qué idiomas usa su hijo? (enclerre uno en un círculo)  _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre  _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre		
¿Requerirá usted la información impresa de la escuela en su idioma natal?  Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Requerirá usted un intérprete/traductor en reuniones de padres y maestros?  Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Firma del padre/la madre/encargado:  X	Fecha de hoy: _____ (mm/dd/aaaa)		

Spanish