

School Name _____

DALE COUNTY SCHOOLS
HOME LANGUAGE SURVEY

Student's Name _____

Grade _____

(TO BE FILLED IN BY PARENT OR GUARDIAN:)

What language did your child learn to speak first? English _____ Spanish _____ Other _____

What language is spoken in your home most of the time? English _____ Spanish _____ Other _____

What language does your child speak outside of the home? English _____ Spanish _____ Other _____

In what language do you read? English _____ Spanish _____ Other _____

In what language does your child read? English _____ Spanish _____ Other _____

Parent/Guardian Signature

Date

ESCUELAS DEL CONDADO DE DALE
CUESTIONARIO DEL IDIOMA HOGAREÑO

Nombre Del Niño/Niña _____

Grado _____

(DEBE COMPLETARSE POR EL PADRE O EL GUARDIAN:)

Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar su hijo(a)? Inglés _____ Español _____ Otro _____

Cuál es el idioma que más se habla en su hogar? Inglés _____ Español _____ Otro _____

Cuál es el idioma que más se habla fuera de hogar? Inglés _____ Español _____ Otro _____

Que idiomas puede usted leer? Inglés _____ Español _____ Otro _____

Que idiomas puede leer su hijo(a)? Inglés _____ Español _____ Otro _____

Firma del Padre o Guardian

Fecha