

**Turkey Valley Community Schools
Home Language Survey**

Student Name: _____ Birth Date: _____ Sex: M F

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Phone (H): _____ Phone (W): _____ Phone (C): _____

School: _____ Grade: _____

Was your child born in the United States? Yes No

If yes, in which state? _____

If not, in what other country? _____

Has your child attended any school in the United States for any three years during their lifetime? Yes No

If yes, please provide school name(s), state, and dates attended:

Name of School _____ State _____ Dates Attended _____

Name of School _____ State _____ Dates Attended _____

Name of School _____ State _____ Dates Attended _____

In which language do you prefer to receive written information from school? _____

In which language do you prefer to receive spoken information from school? _____

Home Language Survey Questions

1. What is the primary language used in the home, regardless of the language spoken by the student? _____
2. What is the language most often spoken by the student? _____
3. What is the language that the student first acquired? _____

Parent/Guardian Signature

Date

Turkey Valley Community Schools
Encuesta Sobre el Idioma del Hogar

Nombre del/de la alumno(a): Fecha de nacimiento: Sexo: M F

Nombre del padre/madre/tutor:

Dirección:

Teléfono (casa): Teléfono (trabajo): Teléfono (celular):

Escuela: Grado:

¿Nació su hijo(a) en los Estados Unidos? Sí No

Si la respuesta es "sí", ¿en qué estado?

Si la respuesta es "no", ¿en qué país?

¿Asistió su hijo(a) a alguna escuela en los Estados Unidos durante tres años a lo largo de su vida? Sí No

Si la respuesta es "sí", dé el nombre de la escuela/las escuelas, el estado y las fechas de asistencia:

Nombre de la escuela Estado Fechas de asistencia

Nombre de la escuela Estado Fechas de asistencia

Nombre de la escuela Estado Fechas de asistencia

¿En qué idioma prefiere recibir información escrita de la escuela?

¿En qué idioma prefiere recibir información oral de la escuela?

Preguntas de la encuesta sobre la lengua materna

1. ¿Cuál es el idioma principal que se usa en su casa, independientemente del idioma que hable el/la alumno(a)?
2. ¿Cuál es el idioma que habla con más frecuencia el/la alumno(a)?
3. ¿Cuál es el idioma que el/la alumno(a) adquirió por primera vez?

Firma del padre/madre/tutor

Fecha