## **Home Language Survey**

Student Name		Ge	nder M	F		
D	ate of Entry into School	Birthdate	e			
School		Grade				
To ensure that all students receive the best instruction and that language needs are met, the Office for Civil Rights and the Idaho State Department of Education require that school districts assess and determine a student's home language. If a student speaks a language other than English, a language assessment will be administered. If the student qualifies for additional English language development services, you will be notified prior to program placement. The first step in this process is the Home Language Survey. Please check all that apply.						
	Home Language Survey	English	Spanish	Other: Specify		
<ul><li>2. Is any languag</li><li>3. Which languag</li><li>4. What languag</li></ul>	imary language spoken in the home? ge other than English spoken in the home? ge does your child most often use? ge do you use to speak with your child? ge does your child use to speak with others?					
Parent/C Date	Guardian Signature					

## Encuesta Sobre el Idioma del Hogar

Nombre del estudiante			
Fecha de entrada a la escuela	Género: F/M		
Fecha de nacimiento			
Escuela Grado			
Para asegurar que todos los estudiantes reciban la mejor instrucción cumplidas, la Oficina de los Derechos Civiles y el Departamento de los distritos escolares evalúen y determinen la proficiencia del idiom un idioma además del inglés, una evaluación del idioma será admini necesita ayuda adicional para el desarrollo del inglés, le notificarem inglés como segundo idioma. El primer paso en este proceso es la en conteste todos que apliquen.	Educación del a de cada estu strada. Si se d aos antes de co	Estado de Ido diante. Si un o emuestra que locar a su hijo	aho requieren que estudiante habla el estudiante o/a en las clases a
Encuesta Sobre el Idioma del Hogar	Inglés	Español	Otro (¿Cuál idioma?)
1. ¿Cuál es el primer idioma hablado en el hogar?			,
2. ¿Hay otro idioma además del Inglés hablado en el hogar?			
3. ¿Qué idioma(s) habla su hijo/a con más frecuencia?			
4. ¿En qué idioma habla usted con su hijo/a?			
5. ¿En qué idioma habla su hijo/a con los demás?			
Firma del Padre o Guardián	Fecha		