



Home Language Survey

* The Illinois School Code and Emergency Immigration Act, Title VI of the Education Amendment of 1984 (P.L. 98-511), states that each school district shall administer a home language survey to each and every student entering the district's schools for the first time. This information is used to count the students whose families speak a language other than English at home. It also helps identify the students who need to be assessed for English language proficiency. Your cooperation is needed to meet this information requirement.

Student's Name: _____ Entering Grade: _____
(First Name) (M.I.) (Last Name)

Student's Date of Birth: _____ Male: _____ Female: _____

Student's Place of Birth (City, State, and Country): _____

Father's Name: _____
(First Name) (Last Name)

Mother's Name: _____
(First name) (Last Name)

1. Is a language other than English spoken in your home? _____ No _____ Yes
If yes, what language(s)? _____
2. Does your child speak a language other than English? _____ No _____ Yes
If yes, what language(s)? _____

As mandated by law, please be aware that if the answer to either of the above 2 questions is yes, the school will assess your child's English language proficiency and he/she may qualify for ELL services.

If the answer to questions #1 and #2 is "Yes", please complete questions #3 - #6 below:

3. What language does your child use most often when to speak with family and/or friends? _____
4. Does your child read and write in a language other than English? _____ No _____ Yes
If yes, what language(s)? _____
5. Was your child enrolled in? (Check one) _____ Native Language/Self-Contained Bilingual class
_____ Dual Language Program _____ Mainstream class with ESL resource support _____ No ELL classes
6. If yes, what was the language of instruction at your child's previous school? _____

Parent/Guardian Signature Date: _____

Please let us know if you need assistance in another language.



Encuesta Del Idioma Hablado En El Hogar

* El Código de Illinois y la Acta de Emergencia de Inmigración, Título VI de la Enmienda de Educación del 1984 (P.L., 98-511), indica que el distrito escolar debe administrar una encuesta del idioma hablado en el hogar a cada y todos los estudiantes que van a comenzar en el distrito por primera vez. Esta información se usa para contar a los estudiantes cuyas familias hablan en el hogar un idioma que no es el inglés. También ayuda a identificar a los estudiantes que necesitan ser evaluados para la fluidez en el idioma inglés. Necesitamos su cooperación para cumplir con este requisito.

Nombre del Estudiante: _____ A que grado va a entrar: _____
(Primer Nombre) (Inicial) (Apellido)

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Masculino: _____ Femenino: _____

Lugar de nacimiento del estudiante (Ciudad, Estado, y País): _____

Nombre del Padre: _____
(Primer Nombre) (Apellido)

Nombre de la Madre: _____
(Primer Nombre) (Apellido)

1. ¿Se habla en su casa otro idioma que no es el inglés? ____ No ____ Si
Si, ¿Qué idioma(s)? _____
2. ¿Habla su hijo/a otro idioma además del inglés? ____ No ____ Si
Si, ¿Qué idioma(s)? _____

Como mandato de ley, si usted contesta en esta encuesta que si otro idioma, además del inglés, su hijo/a será evaluado para servicios de ELL.

Si la respuesta a las preguntas #1 y #2 es "Si", por favor responda a las preguntas #3 - #6 abajo:

3. ¿Qué idioma usa su hijo/a mas al hablar con familia y/o amigos? _____

4. ¿Escribe o lee su hijo/a en otro idioma además del inglés? ____ No ____ Si
Si, ¿Qué Idioma(s)? _____

5. ¿Fue su hijo/a matriculado en? (Marque Uno) ____ Idioma Nativo/Clase Bilingüe
____ Programa de Idioma Dual ____ Clase regular con apoyo de ESL ____ No clases de ELL

6. Si, ¿Cuál fue el idioma de instrucción en la escuela de su hijo/a anteriormente? _____

Firma de padre/madre/guardián

Fecha: _____

Favor de dejar saber si necesita asistencia en otro lenguaje. Con gusto le ayudaremos a completar la forma.