

DeKalb County Board of Education  
Home Language Survey

Student Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Birthdate: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Federal and state laws require the following information be collected about the primary and home language of every student upon enrollment in the school district. Please complete a survey for each child you are enrolling in the school district.

1. Is a language other than English spoken at home? \_\_\_\_\_
2. What language did your child learn when he/she first began to talk? \_\_\_\_\_
3. What language does your child most frequently speak at home? \_\_\_\_\_
4. What language is spoken by you and your family *most* of the time at home? \_\_\_\_\_

If a language other than English is indicated for any of the above questions, the school district will test your child's English language proficiency to determine eligibility for initial and continuing placement in an English proficiency development program. You will be notified about the results of this testing.

5. In what language would you prefer to receive information from the school? \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_

Comité Escolar del Condado DeKalb  
Encuesta del Language en el Hogar

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Las leyes federales y estatales requieren que la siguiente información sea recopilada acerca del lenguaje que el alumno aprendió primeramente al comenzar a hablar; y del lenguaje hablado con mas frecuencia en casa del estudiante en el momento de la inscripción en el distrito escolar. Por favor complete una encuesta por cada niño(a) que inscriba en el distrito escolar.

1. Hay otro lenguaje aparte del Ingles que se hable en casa? \_\_\_\_\_
2. Cual lenguaje aprendió su hijo cuando el/ella por primera vez comenzó a hablar? \_\_\_\_\_
3. Cual es el lenguaje que su hijo(a) habla con mas frecuencia en el hogar? \_\_\_\_\_
4. Cual es el lenguaje que habla usted y su familia con mas frecuencia en el hogar? \_\_\_\_\_

Si se indica otro lenguaje que no sea el Ingles en cualquiera de las preguntas interiores, el distrito escolar evaluara la aptitud de Ingles que tenga su hijo(a) para así determinar su calificación inicial y permanencia en un programa de desarrollo de dicho Idioma. Le informaremos sobre los resultados de estas evaluaciones.

5. En que lenguaje prefiere recibir información de la escuela? \_\_\_\_\_

Firma de los padres \_\_\_\_\_

DeKalb County Board of Education  
Home Language Survey