River Forest Community School District
HOME LANGUAGE SURVEY

To be completed by parents upon student enrollment to determine student's status as language minority.

What was the first language this student learned to speak? _____

Which language is spoken most often by this student? _____

What language, other than English, is spoken in the home? _____

Date_____ School _____ Grade_____

Child's name_____DOB _____

Parent or Guardian's Name_____

Address_____

Street City State Zip

Phone Number_____

Home Work

1. Was your child born in the United States? ☐ Yes ☐ No

   If yes, in which state? _____

   If no, in what other country? _____

   Length of enrollment in U.S. Schools _____

2. Has your child attended any school in the United States? ☐ 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_____

The purpose of this form is to identify students in need of English language development services. Based on the results of this survey, students will be tested for their level of English proficiency and provided services as needed. If a language other than English is indicated for any of the questions, the student is considered to be a language minority student.

_____ _____

Parent or Guardian's Signature Date

River Forest Community School District
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR
Esta forma es para ser completada por padres del estudiante pare determinar el lenguaje del estudiante

Cual fue el primer idioma que el estudiante aprendió a hablar?_____

Cual idioma habla con más frecuencia el estudiante?_____

Cual idioma, fuera del Ingles, se habla en el hogar?_____

Fecha_____ Escuela_____ Grado_____

Nombre del estudiante_____ Fecha de nacimiento_____

Nombre de padre(s) o guardian_____

Dirección_____
Cuidad Estado Código Postal

Número de teléfono_____
Lugar De Trabajo

1. Nació su hijo/a en los estados unidos? ☐ Si ☐ No

   Si nació - en qué estado? _____

   Si no, en que otro país? _____

   Cuantos años el estudiante a asistido en las escuelas en los Estados Unidos _____

2. Ha atendido su hijo/a escuela en los Estados Unido? ☐ Si ☐ No

   Si esta correcto mencione el nombre de la escuela, estado y fechas que atendió:

   Nombre de la escuela_____ Estado_____ Fechas que atendió_____

   Nombre de la escuela_____ Estado_____ Fechas que atendió_____

   Nombre de la escuela_____ Estado_____ Fechas que atendió_____

El propósito de este estudio es para determinar cual estudiante necesita los servicios del programa bilingüe. Dependiendo de la información en este estudio, el estudiante será dado un examen para determinar a qué nivel hablan Ingles y para determinar si necesitan los servicios bilingües. Si ay un idioma que no es ingles indicado en alguna pregunta en esta hoja, el estudiante será considerado bilingüe.

_____ _____
Firma de padre o Guardián Fecha