

Suffolk Public Schools

Home Language Survey

Parent/Guardian: This form must be completed for all students registering in Suffolk Public Schools.

To be Completed by Parent or Guardian

Under provisions of the Civil Rights Act of 1964, each student's dominate language must be identified. This information is essential in order for schools to provide meaningful instruction. Your cooperation in meeting this requirement is appreciated. Please answer the questions below accurately and completely.

Student Name: _____ Date of Birth _____
Last First Middle Mo. Day Yr.

Date of Entry to U.S. _____ Date of Entry to VA Public School _____
Mo. Day Yr. Mo. Day Yr.

Date of Entry to U.S. school _____
Mo. Day Yr.

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? _____

4. In which language do you prefer to receive oral communication from the school?

5. In which language do you prefer to receive written communication from the school?

Parent/Guardian Signature

Date

This procedure meets federal requirements for identifying and assessing language minority students in order to provide appropriate instructional support services for those students found to be English language learners. If another language is indicated on the home language survey, the student will be tested for English language proficiency. Parents or guardians will be informed of the results of the English language proficiency assessment.

Place this completed form in the Student's Cumulative Record Folder

Escuelas Públicas de Suffolk

Encuesta del Idioma **en** del Hogar

Padre/madre o guardián: Este formulario debe ser completado por todos los estudiantes que se van a registrar en las Escuelas Públicas de Suffolk

Para ser completado por el padre/madre o guardián

Bajo las **disposiciones** del Acta de Derechos Civiles del 1964, el **idioma dominante** de cada estudiante debe ser identificado. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proveer una instrucción significativa **a sus estudiantes**. Su cooperación para cumplir **con** estos **requisitos** es **valiosa**. Por favor conteste las siguientes preguntas de una forma precisa y completa.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nac. ____/____/____
Apellidos Nombre Inicial mes día año

Fecha de entrada a los EEUU ____/____/____
mes día año

Fecha de entrada a **las** Escuelas Públicas de VA ____/____/____
mes día año

Fecha de entrada a una escuela en los EEUU ____/____/____
mes día año

1. ¿Cuál **idioma hablado** es el que predomina en la casa, sin tener en cuenta el idioma que el estudiante **prefiere hablar**? _____

2. ¿Cuál es el **idioma más hablado** por el estudiante? _____

3. ¿Habla o entiende el estudiante otro idioma además del inglés? _____ Sí _____ No

¿Cuál idioma? _____

4. ¿En cuál idioma **prefiere usted** recibir comunicación oral de la escuela?

5. ¿En cuál idioma **prefiere usted** recibir comunicación escrita de la escuela?

Firma del padre/madre o guardián

Fecha

Este procedimiento cumple con los requisitos federales para identificar y evaluar a los estudiantes de idiomas minoritarios con el fin de proporcionar servicios de apoyo de instrucción apropiados para aquellos estudiantes que son aprendices de inglés. Si se indica otro idioma en la encuesta sobre el lenguaje en el hogar, se hará una prueba de dominio del inglés. Los padres o tutores serán informados de los resultados de la evaluación de la competencia en inglés.

Coloque este formulario completo en la carpeta de registro acumulativo del estudiante

February 2019