

Granville County Public Schools

Home Language Survey / Encuesta del Lenguaje

Parents and guardians of all new students are required to complete this form at the time of enrollment and record all information requested. If it is determined that a student's language is other than English a language proficiency test will be administered at the school.

A todos los padres o tutores de los nuevos estudiantes se les requiere completar esta forma en el momento de inscripción y completar toda la información requerida. Si se determina que el lenguaje del estudiante no es inglés se le administrará un examen de dominio del inglés en la escuela.

Student's Name/Nombre del Estudiante: _____
Last Name/Apellidos First Name/Nombre Middle Name/2do Nombre








Place of Birth/Lugar de nacimiento: _____ **Grade/Grado:** _____ **Date of Birth/Fecha de nacimiento:** _____

School: _____ **School Official Enrolling:** _____ **Student PS #:** _____

Date first enrolled in any U.S. school (private or public, beginning with kindergarten) / Primer día que fue matriculado en cualquier escuela de los Estados Unidos de América (privada o pública, comenzando con el jardín de infantes): _____

Indicate if the student has left the U.S. and returned: _____
Date student left US Date student returned to US

Indicar si el estudiante salió de los EU y regresó: (Fecha de salida): _____ Fecha de regreso: _____

	<u>Questions in English</u>	<u>Answer</u>	<u>Preguntas en Español</u>	<u>Respuesta</u>
	Which language did your child learn first ?	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other than English _____ (specify the language)	¿Cuál fue el primer idioma aprendió su hijo ?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Aparte del inglés _____ (especifique el idioma)
	Is a language other than English spoken in your home?	<input type="checkbox"/> Yes, What language? _____ <input type="checkbox"/> No	¿Se habla otro idioma además del inglés en su hogar?	<input type="checkbox"/> Sí, que idioma? _____ <input type="checkbox"/> No
	What language is most often spoken in your home?	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other than English _____ (specify the language)	¿Qué idioma se habla con más frecuencia en su hogar?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Aparte del inglés _____ (especifique el idioma)
	Does your child communicate in a language other than English ?	<input type="checkbox"/> Yes, What language? _____ <input type="checkbox"/> No	¿Se comunica su hijo en un idioma que no sea inglés ?	<input type="checkbox"/> Sí, ¿qué idioma? _____ <input type="checkbox"/> No
	What language do you use when talking with your child?	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other than English _____ (specify the language)	¿Qué idioma usted usa cuando habla con su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Aparte del inglés _____ (especifique el idioma)
	In which language do you prefer to receive written school communications? (Please choose only one language.)	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other than English _____ (specify the language)	¿En qué idioma prefiere recibir comunicaciones escritas de la escuela? (Elija solo un idioma).	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Aparte del inglés _____ (especifique el idioma)
	In which language do you prefer to receive oral school communications? (Please choose only one language.)	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other than English _____ (specify the language)	¿En qué idioma prefiere recibir comunicaciones orales de la escuela? (Elija solo un idioma).	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Aparte del inglés _____ (especifique el idioma)

Parent's Name/Nombre del padre: _____ **Parent Email:** _____

Phone Number/Número del teléfono: _____ **Date/Fecha:** _____