

HOME LANGUAGE SURVEY/ CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR

The Upper Adams School District is committed to ensuring that all students, regardless of their ethnic origin, or home language, receive equal opportunity to access a high quality education and that parents/guardians receive understandable information from school. To assist the District in accomplishing these goals, please complete the HOME LANGUAGE SURVEY. Return the Survey with your child or by mail as soon as possible. Thank you!

- | | | | |
|----|--|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. | The first language that my child learned to speak was English.
a. If no, what language was the first? _____ | Yes
☐ | No
☐ |
| 2. | The language of communication in our home is English.
a. If no, what language is used? _____ | ☐ | ☐ |
| 3. | My child's English language skills have been influenced by another language Spoken by someone such as a grandparent, babysitter or other adult.
a. If yes, what language? _____ | ☐ | ☐ |
| 4. | We, the parents/guardians need to have the written information that is sent home From school translated into another language.
a. If yes, what language? _____ | ☐ | ☐ |

El Distrito Escolar de Upper Adams, se compromete de asegurarse que todos los estudiantes, no obstante ni su origen etnico ni el idioma de su hogar, reciben oportunidades iguales para tener acceso a una educacion de alta calidad y que la informacion de la escuela que reciben los padres o guardians sea comprensible. Para ayudar al Distrito en realizar estas metas, por favor complete este CUESTONARIO SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR. Devuelva el cuestionario con su hijo o por correo lo mas pronto que sea possible. Gracias!

- | | | | |
|----|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. | El primer idioma que mi jiho aprendio fue el ingles.
a. Si no, cual idioma aprendio primero? _____ | Si
☐ | No
☐ |
| 2. | El idioma con que nos comunicamos entre nosotros es el ingles.
a. Si no, cual idioma se usa en casa? _____ | ☐ | ☐ |
| 3. | La habilidad con que mi hijo trata el idioma ingles se ha sido influenciada Por medio de otro idioma hablado por alguna persona como, los abuelos, La ninera, u otros adultos.
a. Si es asi cual idioma? _____ | ☐ | ☐ |
| 4. | Nosotros, los padres/guardians necesitamos que la informacion escrita que se manda a casa se traduzca a otro idioma.
a. Si es asi, cual idioma? _____ | ☐ | ☐ |

Student's Name/Nombres de los estudiantes

School/Grade – Escuela/Grado

Parent/Guardian Name (Nombre del Padre/Guardian) _____
(Last/apellido) (First/nombre)

Signature/Firma _____ Date/Fecha _____