

**DIVINE SAVIOR CATHOLIC SCHOOL**  
**Uniting Faith and Knowledge**

**Home Language Survey**

Schools are required under federal laws to identify all students whose home language is not English.  
 Please take a few minutes to complete this survey, Thank you.

**TO BE COMPLETED FOR ALL NEW STUDENTS**

Student name. \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Relationship of person completing this survey \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 \_\_ mother \_\_ father \_\_ guardian \_\_ other (specify) \_\_\_\_\_

Does the person completing this survey have any concerns about this child's first language yes no

Directions: Check the correct respons for each of the following questions and indicate other languages if appropriate.

	English	Other	Other Languages
What language did the child speak when she/he first began to talk?	_____	_____	_____
What language does the child use most often now?	_____	_____	_____
What language(s) does the child hear and understand in the home?	_____	_____	_____
What language does the parent(s)/guardian(s) speak to his/her child most of the time?	_____	_____	_____
What language does the parent(s)/guardian(s) prefer for home/school communication?	_____	_____	_____
	written	_____	
	oral	_____	

**SIGNATURE**

\_\_\_\_\_  
 Signature of Person Completing the Survery \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

\*Existe la version en Espanol de esta palnilla/forma. Por favor contacte a la escuela de su hijo para que se la entreguen.  
 \* Daim ntawv muaj txhais lus AHmoob thiab. Nooj koj tus menyuan lub tsev kawm ntawv

**OFFICE USE ONLY**

If survey indicate a non-English language, give a copy to the ELL staff member assigned to your building

**To be completed by ELL staff**

Circle student level as indicated W-APT (screener) results	Date Assessed	Evaluator
1 2 3 4 5 6 7	_____	_____

## Encuesta del idioma que se habla en casa

Le ley federal require la escuela identifique todos los estudiantes que hablan en casa otra idioma ademas de ingles  
Favor de pasar unos momentos completando est encuesta. Gracias

Nombre del Estudiante

Grado

Relacion con la persona que esta llenando la encuesta

Fecha

Tienen la persona que esta completando la encuesta alguna preocupacion en com habla el nino/nina en su idioma natal

Instrucciones: Marque la respuesta correcta para cada una de las siguientes preguntas e indique los otros idiomas si aplica.

	Ingles	Otro	Otro Idioma(s)
Cual idioma hablo el nino/nina por primera ves cuando comenzo a hablar?	_____	_____	_____
Cual idioma usa el nino/nina con mas frecuencia ahora?	_____	_____	_____
Cual idioma(s) oye y comprende el nino/nina en casa?	_____	_____	_____
En que idioma le hablan los padre(s) a su nino/nina la mayor parte del tiempo?	_____	_____	_____
En que idioma quisieran los padre(s) las comunicaciones de la escuela?	_____	_____	_____
Escritas:	_____	_____	
Orales:	_____	_____	

### FIRMA

Firma de la persona que complet la encuesta

Fecha de Firma

### SOLAMENTE PARA EL USO DE LA OFICINA

If survey indicates a non-English language, give a copy to the ELL staff member assigned to your building

### To be completed by ELL staff

Circle student level as indicated W-APT (screener) results

Date Assessed

Evaluator

1 2 3 4 5 6 7

\_\_\_\_\_