



**Summit School District RE-1
2020-21 Home Language Survey**

Student's Name: _____ **Date:** _____

School: _____ **Grade:** _____

Parent or Guardian's Name: _____

1. Did your child learn to speak a language other than English before s/he learned English?

(Check one)

- Yes
- No

If you answered "Yes" above, please answer questions 2-6.

2. How often is a language other than English used in your home?

(Check only one)

- a. Only the other language and no English
- b. Other language more often than English
- c. Other language and English equally
- d. English more often than the other language
- e. Only English

3. Please describe the language spoken by your child.

(Check only one)

- a. Speaks only the other language and no English
- b. Speaks mostly the other language and some English
- c. Speaks the other language and English equally
- d. Speaks mostly English and some of the other language
- e. Speaks only English

4. Please describe the language understood by your child.

(Check only one)

- a. Understands only the other language and no English
- b. Understands mostly the other language and some English
- c. Understands the other language and English equally
- d. Understands mostly English and some of the other language
- e. Understands only English

5. If your child speaks or understands a language other than English, what is the language?

6. Has your child received language services in another school district? Yes No

Signature of Parent or Guardian

Date



Distrito Escolar Summit RE-1

Estudio del Lenguaje en Casa 2020-2021

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

1. ¿Aprendió su niño(a) a hablar otro lenguaje que no fuese el inglés antes de que él/ella aprendiera el inglés?

(Marque uno)

- Si
 No

Si usted contestó “SI”, por favor conteste las preguntas del 2 al 6.

6. ¿Qué tan frecuente se habla en su casa otro idioma que no sea el inglés?

(Marque solamente uno)

- a. Solamente el otro lenguaje y nada de inglés.
 b. Otro lenguaje con más frecuencia que el inglés.
 c. Otro lenguaje y el inglés por igual.
 d. El Inglés más frecuentemente que el otro lenguaje.
 e. Solamente inglés.

7. Por favor, describa el lenguaje hablado por su niño.

(Marque solamente uno)

- a. Habla solamente el otro lenguaje y nada de inglés.
 b. Habla otro lenguaje con más frecuencia que el inglés.
 c. Habla otro lenguaje y el inglés por igual.
 d. Habla el inglés más frecuentemente que el otro lenguaje.
 e. Habla solamente inglés.

8. Por favor, describa el lenguaje que entiende/comprende su niño.

(Marque solamente uno)

- a. Entiende solamente el otro lenguaje y nada de inglés.
 b. Entiende mayormente el otro lenguaje y algo de inglés.
 c. Entiende el otro lenguaje y el inglés por igual.
 d. Entiende mayormente el inglés y algo del otro lenguaje.
 e. Entiende solamente el inglés.

9. Si su niño(a) habla o entiende un lenguaje diferente del inglés, ¿Cuál es el lenguaje?

10. ¿Ha su niño(a) recibido servicios del lenguaje en otra escuela o distrito?

Yes No

Firma del Padre o Tutor

Fecha