

**Plano Community Unit School District #88**  
**Home Language Survey**

The Federal No Child Left Behind-Title III Act and the Illinois School Code requires that each school district administer a Home Language Survey to each and every student in the district. This form must be completed by every student upon enrollment in the school district, and be used to determine the need for English Language Learning Services.

Student's Name \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_  
Grade for Current School Year \_\_\_\_\_ Gender (M/F) \_\_\_\_\_ Birthplace \_\_\_\_\_  
Daytime Phone Number \_\_\_\_\_ Home/Cell Phone Number \_\_\_\_\_  
City, State, Country

*For questions 1-6, it does not count if the student has taken a foreign language in school.*

1. What language(s) are spoken in your home? \_\_\_\_\_
2. What language is spoken most in your home? \_\_\_\_\_
3. In what language would the parent like to receive written communication?  
 English    Spanish    Other: \_\_\_\_\_
4. What language(s) does this student speak? \_\_\_\_\_
5. Where was the student born? \_\_\_\_\_ (City, State/Country)

**If born outside of the United States, complete the following:**

Date of arrival into the U.S. (Month/Year). \_\_\_\_\_

Has the student ever attended a U.S. school? YES NO

If yes, please mark the grade(s) your child has attended:

PreK    K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

**\*\* If only English is spoken in the home, you may stop here and sign below \*\***

6. The student understands which language BEST? \_\_\_\_\_
7. Does the student read and/or write in the language identified in question #6? YES NO
8. Does the student...  
Understand English? YES NO      Speak English? YES NO  
Read English? YES NO      Write in English? YES NO
9. Was the student ever in an ELL or Bilingual/ESL Program? YES NO

If yes, please mark the grade(s):

PreK    K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

\_\_\_\_\_  
**Parent Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date:** 2010/11 School Year

**Plano Community Unit School District #88**  
**Cuestionario del Idioma Hablado en el Hogar**

La ley federal "Ningún Niño Rezagado" Título III (NCLB, por sus siglas en inglés) y el Código Escolar de Illinois requieren que cada distrito escolar administre un Cuestionario del Idioma Hablado en el Hogar a cada estudiante del distrito. Este cuestionario debe ser llenado por cada estudiante al momento de la registraci3n en el distrito, (despu3s del ciclo actual lo tendr3 que llenar cada estudiante nuevo). Este cuestionario es para determinar la necesidad de proveer servicios de aprendizaje de ingl3s como segundo idioma. Gracias por su cooperaci3n.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Grado escolar durante el ciclo actual \_\_\_\_\_ Sexo (M/F) \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Pa3s  
Número de Tel3fono durante el d3a \_\_\_\_\_ Tel3fono de la casa/celular \_\_\_\_\_

*Para las preguntas 1-6, no se deben incluir los idiomas extranjeros que el estudiante ha aprendido en la escuela.*

1. ¿Qué idiomas adem3s del ingl3s, se hablan en su hogar? \_\_\_\_\_
2. ¿Cu3l es el idioma que m3s se habla en su hogar? \_\_\_\_\_
3. ¿Por favor indique en qu3 idioma los padres desean recibir comunicaci3n por escrito:  
 Ingl3s    Espa3ol    Otro: \_\_\_\_\_
4. ¿Qué idiomas habla el estudiante? \_\_\_\_\_
5. ¿En d3nde naci3 el estudiante? \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado/Pa3s)

**Si naci3 fuera de los Estados Unidos, favor de llenar los siguientes datos:**

Fecha de llegada a los Estados Unidos (Mes/A3o)? \_\_\_\_\_

¿Ha asistido el estudiante a una escuela en los Estados Unidos?   SI   NO

Si la respuesta es S3, seleccione los grados escolares a los que su hijo/a asisti3:

PreK    K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

**\*\* Si solamente se habla ingl3s en su hogar usted no necesita llenar nada m3s, simplemente firme abajo .\*\***

6. ¿Cu3l idioma comprende MEJOR el estudiante? \_\_\_\_\_

7. ¿El estudiante escribe y/3 lee en el idioma indicado en la pregunta #6?   SI   NO

8. ¿El estudiante...

¿Entiende ingl3s?   SI   NO                      ¿Habla ingl3s?                      SI   NO

¿Lee en ingl3s?                      SI   NO                      ¿Escribe en ingl3s?                      SI   NO

9. ¿Ha participado el estudiante en un Programa Bilingüe ó Ingl3s Como Segundo Idioma?   SI   NO

Si la respuesta es S3, seleccione los grados escolares en los que particip3 en alguno de 3stos programas:

PreK    K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

\_\_\_\_\_  
**Firma de los Padres**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**                      A3o Escolar 2010/11