

**SADDLEBACK VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
HOME LANGUAGE SURVEY**

School \_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_  
 Last (Legal) First (Legal) Middle Sex Phone #

Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
 month day year State /Country

First **TK-12** USA School Entry Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ First CA **TK-12 Public** School Entry Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 month day year month day year

Name of Previous School \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_

**HOME LANGUAGE SURVEY**

The California Education Code (EC 306[a], 620002; former EC 52164.1[a]; 5 CCR 4304) requires schools to determine the language(s) spoken at home by each student. This information is essential in order for schools to provide meaningful instruction for all students. Your cooperation in helping us meet this important requirement is requested. Please answer the following questions and sign the form.

1. Which language did your son or daughter learn when he or she first began to talk? \_\_\_\_\_
2. What language does your son or daughter most frequently use at home? \_\_\_\_\_
3. What language do you (the parent or guardian) use most frequently to speak to your son or daughter? \_\_\_\_\_
4. What language is most often spoken by the adults in your home? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 PARENT/GUARDIAN NAME (PLEASE PRINT) PARENT/GUARDIAN SIGNATURE DATE

**Mother's maiden name** \_\_\_\_\_

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR**

Escuela \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_  
 Apellido (Legal) Primer Nombre (Legal) Segundo Nombre Sexo # de Teléfono

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
 mes día año Estado /País

Fecha de inscripción por primera vez en grados **TK-12** en los Estados Unidos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 mes día año

Fecha de inscripción por primera vez en grados **TK-12** en una escuela **pública** en California \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 mes día año

Nombre de la escuela anterior \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR**

El Código de Educación de California (EC 306[a], 620002; anteriormente EC 52164.1[a]; 5 CCR 4304) requiere que las escuelas determinen el idioma que se habla en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas proporcionen instrucción adecuada para todos los estudiantes. Le pedimos su cooperación para ayudarnos a cumplir con este importante requisito. Por favor conteste las siguientes preguntas y firme la forma.

1. ¿Cuál idioma aprendió su hijo/a cuando empezó a hablar? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál idioma usa principalmente su hijo/a cuando conversa en la casa? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué idioma usa Ud. con más frecuencia cuando habla con su hijo/a? \_\_\_\_\_
4. ¿Qué idioma hablan con más frecuencia los adultos en casa? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR (Usar letra de molde) FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR FECHA

**Apellido de soltera de la Madre** \_\_\_\_\_