

**Giles County School District  
HOME LANGUAGE SURVEY**

Student Name: \_\_\_\_\_ Birth Date: \_\_\_\_\_

Sex:     Male     Female

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Home Telephone: \_\_\_\_\_ Work Telephone: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

1. What is the first language your child learned to speak? \_\_\_\_\_
2. What language does your child speak most often outside of school? \_\_\_\_\_
3. What language do people usually speak in your child's home? \_\_\_\_\_

**Giles County School District  
ENCUESTA DE IDIOMA DOMESTICO**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo:     Masculino     Femenino

Nombre de los padres/apoderado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

1. ¿Que es la primera lengua que su nino aprendió hablar? \_\_\_\_\_
2. ¿Que lengua habla su nino mas a menudo afuera de la escuela? \_\_\_\_\_
- ~~3. ¿Que lengua hablan la gente generalmente en la casa de su ninos? \_\_\_\_\_~~

**DO NOT  
REMOVE**

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	