

**School Board of Polk County**  
**English for Speakers of Other Languages (ESOL) Program**  
**HOME LANGUAGE SURVEY**

<b>ENGLISH</b>	<b>PLEASE DO NOT FILL THIS OUT IF YOU HAVE COMPLETED ONE AT A PREVIOUS SCHOOL IN POLK COUNTY.</b>
----------------	---

Student's Name \_\_\_\_\_ District Student ID# \_\_\_\_\_  
First Name M.I. Last Name

School \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_

Country of Birth \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date Entered US: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Month/Day/Year Month/Day/Year

**Any "yes" answer will require testing your child for language proficiency.**

1. Is a language other than English used in the home?  Yes  No
  - 1a. If yes, what language is used? \_\_\_\_\_
2. Did the student have a first language other than English?  Yes  No
3. Does the student most frequently speak a language other than English?  Yes  No
4. What language do you most frequently speak to your son/daughter? (Father) \_\_\_\_\_ (Mother) \_\_\_\_\_
5. Please describe the language understood by your child.  
 (Check only one)
  - A.  Understands only the home language and no English.
  - B.  Understands mostly the home language and some English.
  - C.  Understands the home language and English equally.
  - D.  Understands mostly English and some of the home language.
  - E.  Understands only English.
6. Number of years child was in public education outside Polk County. \_\_\_\_\_ years

Parent or Guardian's Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Junta Escolar del Condado de Polk**  
**Programa Inglés para Hablantes de Otras Lenguas (ESOL)**  
**ENCUESTA DEL LENGUAJE HABLADO EN EL HOGAR**

<b>ESPAÑOL</b>	<b>POR FAVOR NO LLENE ESTE FORMULARIO SI YA HA COMPLETADO UNO EN OTRA ESCUELA DEL CONDADO DE POLK.</b>
----------------	--

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ # ID del Estudiante en el Distrito \_\_\_\_\_  
Nombre Inicial Apellido

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

País de Nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha en que entró a EE.UU.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Mes/Día/Año Mes/Día/Año

**Un "sí" a cualquiera de las preguntas requerirá una prueba del dominio del idioma inglés.**

1. ¿Se habla en el hogar otro idioma que no sea el Inglés?  Sí  No
  - 1a. Si es así, ¿cuál otro idioma se habla? \_\_\_\_\_
2. ¿Tuvo el estudiante otro primer idioma que no fue el Inglés?  Sí  No
3. ¿Habla el estudiante un idioma con más frecuencia que no sea el Inglés?  Sí  No
4. ¿En qué idioma le habla usted a su hijo/a con más frecuencia? (Padre) \_\_\_\_\_ (Madre) \_\_\_\_\_
5. Por favor describa el lenguaje que su hijo/a entiende.  
 (Marque solo uno)
  - A.  Entiende solo el lenguaje que se habla en el hogar pero no el Inglés.
  - B.  Entiende mayormente el lenguaje que se habla en el hogar y un poco de Inglés.
  - C.  Entiende el lenguaje que se habla en el hogar y el Inglés de igual manera.
  - D.  Entiende mayormente el Inglés y un poco del idioma que se habla en el hogar.
  - E.  Entiende solamente el Inglés.
6. Número de años en que el/la niño/a recibió educación pública fuera del Condado de Polk. \_\_\_\_\_ Años

Firma del Padre o Guardián \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_