

HOME LANGUAGE SURVEY

ENCUESTA DE IDIOMAS EN EL HOGAR

Student Name _____

Nombre del Estudiante

Grade _____

Grado

Date of Birth _____ **Gender** _____ **School** _____

Fecha de Nacimiento

Género

Colegio

1. What is the dominant language **most often** spoken by the student? _____

¿Cuál es el idioma dominante más hablado por el estudiante?

2. What is the language **routinely** spoken in the home, regardless of the language spoken by the student?

¿Cuál es el idioma que se habla habitualmente en el hogar, independientemente del idioma que habla el alumno?

3. What language was **first** learned by the student? _____

¿Qué idioma utilizó por primera vez el alumno?

4. Does the parent/guardian need **interpretation** services?

¿El padre / tutor necesita servicios de interpretación?

Yes

Sí

No

No

If so, what language? _____

Si es así, ¿qué idioma?

5. Does the parent/guardian needs **translated** materials?

¿El padre / tutor necesita materiales traducidos?

Yes

Sí

No

No

If so, what language? _____

Si es así, ¿qué idioma?

6. What was the date the student first enrolled in a school in the United States? _____

¿Cuál fue la fecha en que el estudiante se inscribió por primera vez en una escuela en los Estados Unidos?

7. In what country was the student born? _____

¿En qué país nació el alumno?

Parent/Guardian Signature

Firma del Padre / Tutor

Date

Fecha

DISTRICT USE ONLY

Designated English Learner on the LAS Links Screener

DOCUMENTATION OF LAS LINKS SCREENER FOR STUDENT

Date	Speaking Score	Listening Score	Reading Score	Writing Score	Composite Score