

THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA
HOME LANGUAGE SURVEY / ENCUESTA DE IDIOMAS DEL HOGAR

Please print, then sign form.

Favor de escribir en letra de molde, luego firmar el formulario.

Date of Registration _____
Fecha de Matrícula

Name of School _____
Nombre de Escuela

Student's Legal Name _____
Nombre Legal del Estudiante First (*Nombre*) Middle (*Segundo Nombre*) Last (*Apellido*)

Student's ID # _____ Student's Date of Birth _____ Grade _____
Numero de ID del Estudiante *Fecha de Nacimiento* *Grado*

Parents/Guardians
Padres/Tutores

First and Last Name _____ Relationship to student: _____ Mother _____ Father _____ Legal Guardian _____
Nombre y Apellido *Parentesco con el estudiante:* *Madre* *Padre* *Tutor legal*

Phone: Home _____ Cell _____ Work _____
Teléfono: *Casa* *Celular* *Trabajo*

Email: _____
Correo Electrónico

Answering "yes" to one or more of the Home Language Survey questions, will require your child to be screened for English Language proficiency. Si usted contesta "sí" a una o más preguntas de la Encuesta de Idiomas en el Hogar, será un requisito que su hijo(a) sea evaluado para la habilidad del idioma inglés.

Is a language other than English used in the home? Yes No If yes, language _____ (HL)
¿Se habla en el hogar otro idioma que no es inglés? *Sí* *No* *Si la respuesta es sí, escriba el idioma*

Does the student have a first language other than English? Yes No If yes, language _____ (NL)
¿Tiene el estudiante otro idioma natal que no es inglés? *Sí* *No* *Si la respuesta es sí, escriba el idioma*

Does the student most frequently speak a language other than English? Yes No If yes, language _____ (DL)
¿Habla el estudiante más frecuentemente un idioma que no es inglés? *Sí* *No* *Si la respuesta es sí, escriba el idioma*

Date student entered first U.S. school _____
Fecha en que entró por primera vez a una escuela en los Estados Unidos

Name of Last School Attended _____ When _____
Nombre de la última escuela a la que asistió *Cuándo*

Address of Last School Attended _____ Public Private
Dirección de la última escuela a la que asistió *Pública* *Privada*

Please check here if your child has ever attended any other Florida school. When _____
Favor de marcar si su hijo(a) alguna vez ha asistido a cualquier otra escuela en Florida. *Cuándo*

School Name _____ County _____ Public Private
Nombre de la escuela *Condado* *Pública* *Privada*

PARENT SIGNATURE _____
FIRMA DEL PADRE

Date / Fecha _____