

Johnson County Central Public Schools
Home Language Survey

Student Name: _____ Birth Date: _____

Gender: ___ Male ___ Female

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Home Telephone: _____ Work Telephone: _____

School: _____ Grade: _____ Date: _____

What language did your child first learn to speak? _____

What language is spoken most often by your child? _____

What language does your child most frequently use at home? _____

Johnson County Central Public Schools
la encuesta de lengua materna

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Sexo: ___ Masculino ___ Femenino

Padre/madre/tutor legal: _____

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha: _____

¿En qué lengua aprendió a hablar primero su hijo? _____

¿Qué lengua habla más seguido su hijo? _____

¿Qué lengua usa su hijo con más frecuencia en casa? _____