

1.4 a



**Home Language Survey
Washington State Transitional Bilingual Instructional Program**

Student Name: _____			Date: _____
Birth Date: _____	Gender: _____	Grade: _____	SSID: _____
Form Completed by:			
Parent/Guardian Name _____			
Relationship to Student (e.g. Mother) _____			
Parent/Guardian Signature _____			
If available, what language would you prefer to receive communication from the school?			
Has your child received ELD services in the last school attended? Yes ___ NO ___ Don't Know ___			

1. What is your child's country of origin?	
2. Is your child's primary language a language other than English? <i>*This is the language your child learned when first beginning to talk.</i>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3. What language does <u>YOUR CHILD</u> use the most at home?	
4. What language do <u>YOU</u> use the most when you speak to your child?	
5. What is the language most spoken at home?	
6. Has your child ever attended a school outside of the United States? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, what language/s was instruction given? For how many months?
7. Has your child attended school in the United States before enrolling in this district? (KG - 12th grade) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	For how many months?

For Districts:

- If the answer to question #2 is Yes, refer the student for testing on the Washington Language Proficiency Placement Test (WLPT-II).
- Check Washington State Transitional Bilingual Database to determine if student has received services.

***WAC 392-160-005:** "Primary language" means the language most often used by a student (not necessarily by parents, guardians, or others) for communication in the student's place of residence.

Medida del Lenguaje en el hogar

El Programa Instructivamente Bilingüe de Transición en el Estado de Washington

Nombre de Estudiante:			Fecha:
Fecha de Nacimiento:	Género:	Grado:	Numero Social de Identificación:
Impreso completado por:			
Nombre de padre o guardián: _____			
Parentesco al estudiante, (por ejemplo Madre) _____			
Firma de un padre o guardián _____			
Si es disponible, ¿Cuál idioma prefiere usted para recibir comunicación de la escuela? _____			
¿Su hijo/a ha recibido servicios del desarrollo del idioma de inglés en la última escuela que asistió? Sí _____ No _____ No sabe _____			
1. ¿Cuál es el país de origen de su hijo/a?			
2. ¿El primer idioma de su hijo/a es otro idioma aparte de inglés? *Esto es el idioma que su hijo aprendió hablar primero		_____ Sí _____ No	
3. ¿Cuál idioma usa más <u>SU HIJO/A</u> en la casa?			
4. ¿Cuál idioma usa más <u>USTED</u> cuando habla a su hijo/a?			
5. ¿Cuál idioma usan más en la casa?			
6. ¿Su hijo/a ha asistido una escuela afuera de Los Estados Unidos? _____ Sí _____ No		En caso que Sí, ¿Cuál idioma fue la enseñanza? _____ ¿Por cuantos meses? _____	
7. ¿Su hijo/a ha asistido una escuela en Los Estados Unidos antes de inscribir en este distrito? _____ Sí _____ No		¿Por cuantos meses?	