

# Gervais School District #1

## Language Use Survey

The purpose of this survey is to determine if your child's current language exposure and use might make your child eligible to receive support in academic English instruction.

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade Level: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

1. What language(s) does your child **hear or use** regularly in your household (i.e. spoken, media, music, literature, etc.)? hear \_\_\_\_\_ use (i.e., American Sign Language (ASL)) \_\_\_\_\_

2. Describe the language(s) your child **understands**.

- No English
- Mostly another language and a little English
- English and another language equally
- Mostly English and a little of another language
- Tribal/Heritage/Native Language (i.e. languages spoken by American Indian/Alaska, Native Hawaiians, and citizens of U.S. Territories)
- Only English

3. What language(s) do **adults** most frequently **use** when speaking/conversing to your child?

Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

Other Adults in the Home: \_\_\_\_\_ Child-care Providers: \_\_\_\_\_

4. What language(s) does your **child CURRENTLY speak/express** most frequently **outside of school**?

\_\_\_\_\_

5. Does your child frequently participate in cultural activities that are in a language other than English? Please list the activity and how often your child participates in the activity (for example: once/week, 2 times/week, once a month, etc.).

\_\_\_\_\_

6. Is there anything else you think the school should know about your child's language use (i.e., what language did your child speak/express from ages 0-4; did your child have speech classes; did your child attend a bilingual pre-school, etc.)?

\_\_\_\_\_

**Parent Questions: In what language(s) do you want to receive information from the school (if available)?**

Parent/Guardian:

Oral \_\_\_\_\_ Written \_\_\_\_\_ American Sign Language \_\_\_\_\_

Parent/Guardian:

Oral \_\_\_\_\_ Written \_\_\_\_\_ American Sign Language \_\_\_\_\_

Parent or Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

What is your relationship to the student? \_\_\_\_\_ (i.e., parent, grandparent, etc.)

# Distrito Escolar de Gervais #1

## Encuesta de uso del Lenguaje

El propósito de la encuesta es determinar si la exposición y el uso actual del lenguaje de su hijo pueden hacer que su hijo sea elegible para recibir apoyo en la instrucción académica en inglés.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Nivel de grado: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué idioma(s) **escucha o usa** su hijo regularmente en su casa (es decir, habla, música, literatura, etcétera.)? escucha \_\_\_ usa (es decir, Lenguaje de Señas Americano (ASL)) \_\_\_

2. Describir el idioma que el niño **entiende**.

- Nada de inglés
- Principalmente otra idioma y un poco de inglés
- Inglés y otro idioma igualmente
- Principalmente el inglés y un poco de otro idioma
- Idioma nativo de tribal de patrimonio (es decir, lenguas habladas por indio americano/Alaska, nativos de Hawaii y los ciudadanos de los territorios de los Estados Unidos)
- Solamente inglés

3. ¿Qué idioma (s) con más frecuencia **utiliza** los **adultos** al hablar o conversar con su hijo?

**Padre o tutor:** \_\_\_\_\_ **Padres:** \_\_\_\_\_

**Otros adultos en el hogar:** \_\_\_\_\_ **Los proveedores de cuidado infantil:** \_\_\_\_\_

4. ¿Qué idioma (s) con más frecuencia **habla o se expresa** su **niño actualmente fuera de la escuela**?

\_\_\_\_\_

5. ¿Su hijo participa con frecuencia en actividades culturales que se encuentran en un idioma diferente al inglés? Por favor indique la actividad y con qué frecuencia su hijo participa en la actividad (por ejemplo: una vez a la semana, 2 veces a la semana, una vez al mes, etcétera).

\_\_\_\_\_

6. ¿Hay algo más que cree usted que la escuela debe saber sobre el uso de la lengua de su hijo (es decir, que idioma hablo o se expresó su hijo de la edad de 0-4 años; tuvo su hijo clases del habla; su hijo asistió a un preescolar bilingüe, etcétera)?

\_\_\_\_\_

**Preguntas a padres: ¿En qué idioma desea recibir información de la escuela (si está disponible)?**

Padre o tutor:

Oral \_\_\_\_\_ Escrito \_\_\_\_\_ Lenguaje de Señas Americano \_\_\_\_\_

Padre o tutor:

Oral \_\_\_\_\_ Escrito \_\_\_\_\_ Lenguaje de Señas Americano \_\_\_\_\_

**Firma de Padre o Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**¿Cuál es su relación con el estudiante?** \_\_\_\_\_ (es decir, padres, abuelos, etcétera.)