

Canton City School District Student Family and Community Support

HOME LANGUAGE SURVEY

SPANISH VERSION ON REVERSE SIDE

Information about the language background of each student is necessary to determine the possible need for language development assistance.

*Office: when new students are enrolled, please have parents complete this form & return. Thank you.

Student Name					
Last	First		Middle		
Date of Birth// Month Day Year		☐ Female	Grade		
Parent/Guardian Name (s)					
Home Address					
Address	City	State	Zip		
Home Phone	Work	Work or Cell			
Is there a language, other than English, spoker	n in the home?	□No <i>If no,</i> \$	STOP here, and sig	n below	
CCS Student ID #					
1. What was the <u>first</u> language spoken by your	child?				
Other language(s) spoken:					
2. What language do the adults at home most of	often speak?				
3. Do you or your spouse read English or anoth	ner language? 🛭 Yes	☐ No If yes,			
4. Student's place of birth:					
City State	Coun	try			
5. Has the child attended school?	Yes 🗖 No Where	?			
6. Has the child studied English?	No How many y	ears?			
7. Is there information about your child's educa	tional/medical history the	at you feel the s	chool should know	about?	
8. Date first entered the USA					
9. Date first entered Canton City Schools					
Parent /Guardian Signature		Date			

Revised: 8/12/13



<u>Las Escuelas de la ciudad de Canton</u> <u>Cuestionario del Idioma que se habla en la casa</u>

La información acerca de la capacidad de cada estudiante, es necesaria para determiner la possible asistencia para el desarrollo del idioma. Gracias.

Nombre del estudiante					
apellido	primer nombre	segundo nombre			
Fecha de nacimiento//	masculino 🗆 femenina grado				
Nombre del Padre o Guardian (s)					
Domicilo de casa	ciudad	estado	codigo postal		
Telefono de casa	Telefono del trabajo/celular				
Hay algun idioma ademas del ingles que s	e hable en casa? 🔲 Si	□ No **;	Si no, PARE aqui.		
CCS ID del estudiante#					
1. Que idioma aprendio primero su hijo/hija?					
Cual idioma(s):					
2. Que idioma hablan los adultos mas frecuentem	nente en casa?				
3. Hay algun adulto en la casa que lea el ingles?	☐ Si ☐ No Quien?				
4. Lugar de nacimiento:			<u>-</u>		
ciudad	estado		pais		
5. Cuanto tiempo ha asistido clases su hijo/hija e	n los Estados Unidos?				
6. Hay informacion de su hijo/hija acerca de su ed	ucacion/ historia de salud que	usted crea que	e necesita la escuela		
saber?					
7. Fecha de entreda en los Estados Unidos					
8. Fecha de entrada en las escuelas de la ciudad de	e Canton				
Firma de los Padres o Guardian		I			