SPANISH

Detroit Public Schools
Office of Bilingual Education and Related Programs
STATE BOARD OF EDUCATION APPROVED

HOME LANGUAGE SURVEY *

SCHOOLS MUST COMPLETE THIS SECTION

SCHOOL CODE	LAST NAME, FIRST NAME	ID# IF NO ID# IS AVAILABLE GIVE BIRTH DATE

El Distrito Escolar de Detroit necesita información acerca de los idiomas que sus estudiantes hablan o entienden; y acerca de los lenguajes en que han nacido aunque aparentemente no los hablen o entiendan. Esta información sobre su hijo(a) será usada por el distrito escolar para determinar el número de estudiantes que pueden calificar para recibir educación bilingüe de acuerdo a las Secciones 380.1151-380.1158 del Código Escolar de 1976, Ley sobre Educación Bilingüe de Michigan. Por favor responda a las preguntas que abajo se hacen.

Grado _____ Edad _____

Escuela _____

1. ¿Habla su hijo(a) otro idioma además del ingles?

   ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es Sí. ¿Cual es el? _____

2. ¿Habla el padre o tutor del niño(a) otro idioma además del ingles en el hogar?

   ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es Sí ¿Que otro idioma habla? _____

_____ _____ _____
Firma del Padre o Tutor Domicilio Fecha

POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA CON SU HIJO(A) LO MAS PRONTO POSIBLE.

[1]"Primary language" means the dominant language used by a person for communication.

* Translation of this survey form in Spanish, Arabic, French, Italian and Ojibwa is available at the Office of Field Services at 517-373-6066 /om