



Primary Language Survey

Encuesta sobre el idioma principal
Bakersfield City School District

(OFFICE USE)	
Date:	_____
School:	_____
SID#:	_____
Teacher:	_____

Name of Student: _____
(Nombre del estudiante): **Last (Apellido)** **First (Primer nombre)** **Middle (Segundo nombre)** **Age (Edad)** **Grade (Grado)**

Birthdate: _____ **Birthplace:** _____
(Fecha de nacimiento) *(Lugar de nacimiento):* **City (Ciudad)** **State/Country (Estado/País)**

Last School Attended: _____
(Nombre de la última escuela del estudiante) **City/State/Country (Ciudad/Estado/País de última escuela)**

First year child was enrolled in a USA school (DO NOT INCLUDE preschool/ Head Start): _____
*(¿En qué año inscribió a su hijo/a por primera vez en una escuela de los Estados Unidos? **No incluya** el pre-entrenamiento o programas preescolares.*

The California Department of Education requires schools to determine the language(s) spoken in the home of each student. This information is essential for the school to provide adequate instructional programs and services to your child. Please answer all questions and sign below.

El Departamento de Educación de California requiere que las escuelas determinen el o los idioma(s) hablado(s) en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para que la escuela provea los programas instructivos y servicios adecuados a su hijo/a. Favor de contestar todas las preguntas y firmar abajo.

1. Which language did your child learn when he/she first began to talk? _____
2. Which language does your child most frequently speak at home? _____
3. Which language do you (the parents or guardians) most frequently use when speaking with your child? _____
4. Which language is most often spoken by the adults at home (parents, guardians, grandparents, or any other adults)? _____

1. ¿Cuál idioma aprendió su hijo/a cuando empezó a hablar? _____
2. ¿Cuál idioma habla más frecuentemente su hijo/a en el hogar? _____
3. ¿Cuál idioma usa usted con más frecuencia cuando hablan con su hijo/a? _____
4. ¿Cuál idioma hablan más los adultos en el hogar (padres, tutores, abuelos u otros adultos)? _____

Parent Signature: _____
(Firma de padre de familia)

Date: _____
(Fecha)

Phone: _____
(Teléfono)