



HOME LANGUAGE SURVEY  
PULASKI COUNTY SPECIAL SCHOOL DISTRICT

Student's Name: \_\_\_\_\_ Sex: Male or Female  
*Nombre del Estudiante* *Sexo/ Masculino/o Femenino*

Student's ID #: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
*Número de Identificación del Estudiante* *Fecha de Nacimiento* *Edad*

School: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
*Escuela* *Maestro/a* *Grado*

Address: \_\_\_\_\_  
*Domicilio* *Street/ Calle* *City/ Ciudad* *State/Estado* *Zip/Código Postal*

Telephone: \_\_\_\_\_ Cellular Phone: \_\_\_\_\_  
*Teléfono* *Teléfono Celular*

1. What language is spoken in your home most of the time? \_\_\_\_\_  
*¿Cual es el idioma que mas se habla en su casa?*

2. What language does the student speak most of the time? \_\_\_\_\_  
*¿Cual es el idioma que mas habla el estudiante?*

3. What language do parents speak to the student most of the time? \_\_\_\_\_  
*¿Cual es el idioma que mas le hablan los padres al estudiante?*

4. What language did your child learn when he/she began to talk? \_\_\_\_\_  
*¿Cual es el idioma que hablo su hijo/a cuando empezó a hablar?*

If a language other than English is specified on any of the above answer, please complete the following (*Si se especifica otro idioma aparte del Ingles en cualquiera de las respuestas de arriba, por-favor complete lo siguiente*):

5. Has the student received ESL services previously?  
If yes, how long?

\_\_\_\_\_ *¿Ha recibido el estudiante los servicios de ESL en el pasado? ¿Si; sí recibió, por cuanto tiempo?*

6. How long has the student lived in the United States? \_\_\_\_\_  
*¿Cuanto tiempo ha vivido el estudiante en los Estados Unidos?*

7. How long has the student received Instruction in English? \_\_\_\_\_  
*¿Cuanto tiempo ha recibido instrucciones en Ingles?*

Signature of Parent/Legal Guardian: \_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/ Guardián Legal*

Date: \_\_\_\_\_  
*Fecha*