



Home Language Survey

1417 W. Braddock Road
Alexandria, VA 22302
Phone: 703.998.4170
Fax: 703.998.5033
www.bssva.org

Federal regulations require school systems to survey all enrolling students regarding the students' home language and any other languages the students may speak. Based on the results of the survey, a student may be assessed, as required by federal regulations, for English proficiency. Based on the results of the assessment, the student may be eligible for supplemental instruction through the English as a Second Language program. Parents/guardians will be informed about any such recommendations and will have the opportunity to accept or refuse services.

(Regulaciones Federales requieren que los sistemas escolares encuesten a todos los estudiantes sobre el lenguaje materno y cualquier otro lenguaje que el estudiante hable. De acuerdo con los resultados de la evaluación, el estudiante puede ser elegible para instrucción suplemental a través del programa de inglés como segundo idioma (ESL). Los padres/apoderados serán informados sobre cualquier recomendación y tendrán la oportunidad de aceptar o rehusar dichos servicios.)

Instructions: Please complete the following information. Print neatly using blue or black pen. (Favor de completar la siguiente información. Use letra de molde y lapicero de tinta azul o negra)

Student's Name: _____
(Nombre del estudiante)

Date of Birth: _____ Country of Birth: _____
(Fecha de nacimiento) (País de nacimiento)

Home Telephone: _____
(Teléfono de casa)

Parent/Guardian Name: _____
(Nombre del padre/madre o apoderado)

1. What is the **native language** of each parent/guardian?
(¿Cuál es el idioma materno de cada padre/apoderado?)

Parent/Guardian1 _____

Parent/Guardian2 _____

2. What language(s) are spoken in your home? _____
(¿Qué idiomas se hablan en el hogar?)

3. What language did your child learn first? _____
(¿Qué idioma aprendió primero su hijo/a?)

4. What language does your child **use most frequently at home**? _____
(¿Qué idioma(s) usa su hijo/a con más frecuencia en el hogar?)

5. What language does each parent/guardian **use most frequently when speaking to the child**?
(¿Qué idioma usan cada uno de ustedes con más frecuencia al hablar a su hijo/a?)

Parent/Guardian1 _____

Parent/Guardian 2 _____

6. What **other language(s)** does each parent/guardian speak **outside the home**?

(¿Qué otros idiomas habla cada padre o apoderado?)

Parent/Guardian1 _____

Parent/Guardian 2 _____

7. What other language(s) does your child: Understand _____

(¿Qué otros idiomas entiende, habla, lee y escribe su hijo/a?)

Speak _____ Read _____ Write _____

Signature of individual completing survey: _____

Date _____

(Firma de la persona que completa esta encuesta)

You may fax the completed form to 703.998.5033, email it to schoolinfo@blessedsacramentcc.org,

or mail it to: Blessed Sacrament School

Admissions

1417 W. Braddock Road

Alexandria, VA 22302