Roswell Independent School District
Home Language Survey

(THIS FORM SHALL BE COMPLETED ONLY ONE TIME BY THE PARENT/GUARDIAN AT THE FIRST INITIAL ENROLLMENT WITH RISD)

Our school needs to know the language(s) spoken and/or heard at home by each student. This information is needed in order for us to provide the best instruction possible for all students. Please answer the following questions. Thank you for your help.

Student's Name: _____
First Middle Last

Date Of Birth: _____ Student ID: _____

Grade: _____ School: _____

1. What language did your child first learn to speak? _____
2. What language do you use to speak to your child? _____
3. What language does your child most frequently use at home? _____

_____ _____
Parent/Guardian Signature Date

Roswell Independent School District
Cuestionario Sobre Idiomas Que Hable El Estudiante

(ESTA FORMA DEBE COMPLETARSE UNA VEZ SOLO LA PRIMERA VEZ POR LOS PADRES/TUTORES QUE SE INSCRIBAN EN RISD

Nuestra escuela necesita saber que idiomas se hablan y/o se escuchan en casa por cada estudiante. Esta información se necesita para que nosotros podamos ofrecer la mejor educación posible para todos los estudiantes. Por favor conteste las siguientes preguntas.

Nombre del Estudiante: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: _____ Año Escolar_____

Numero de identificación: _____ Escuela: _____

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo al empezar a hablar? _____
2. ¿En qué idioma habla con su hijo? _____
3. ¿Qué idioma habla, por lo general, su hijo en el hogar? _____

_____ _____
Firma de Padres/Tutores Fecha