

North Chicago C.U.S. District 187
Home Language Survey



PRINT

Student's Name _____
(Last Name) (First Name)

Address _____ Phone _____

IL Student ID # _____ Enrolling in Grade _____ Age _____ Male _____ Female _____

Date of Birth _____ Country of Birth _____

Mother's Name _____ Father's Name _____

Legal Guardian (if applicable) _____

1.) When did your child first enroll in a U.S. school? _____ (month) _____ (year)

2.) Has your child ever attended a North Chicago School? Yes _____ No _____ When? _____

3.) For school meetings, do you need an interpreter to be present? Yes _____ No _____

4.) Has your child ever been placed into a bilingual/ ESL program? Yes _____ No _____

Both "BOX A" and "BOX B" must be filled out COMPLETELY

"Box A" -Language

A. Is a language other than English spoken in the Student's Home?	Yes _____ No _____
A.1. If yes, please identify the other language spoken on this line.	_____
B. Does your child speak a language other than English?	Yes _____ No _____
B.1. If yes, please identify the other language your child speaks on this line	_____
B.2. Does your child read the other language?	Yes _____ No _____
B.3 Does your child write the other language?	Yes _____ No _____

"Box B" - School History

Please list the schools that your child has attended beginning with the most current school.		
1.	_____	_____
	Name of School	Year(s)
		Name of School District
	City _____	State _____
2.	_____	_____
	Name of School	Year(s)
		Name of School District
	City _____	State _____

Parent/Guardian's Signature _____ Date _____

NOTE: Place a copy in the student's cumulative folder and send the ORIGINAL to the Bilingual Department within 7 days of enrollment.



Nombre del estudiante _____

(Apellido)

(Nombre)

Domicilio _____ Teléfono _____

N. de Doc. del Estudiante IL _____ Ingres a __ Grado _____ Edad _____ Hombre _____ Mujer _____

Fecha de Nacimiento _____ País de Origen _____

Nombre de la Madre _____ Nombre del Padre _____

Tutor Legal (si corresponde) _____

1.) ¿Cuándo se inscribió a su hijo en una escuela de EE.UU. por primera vez? _____ (mes) _____ (año)

2.) ¿Asistió su hijo alguna vez a una escuela del Norte Chicago? Sí _____ No _____ ¿Cuándo? _____

3.) Para las reuniones escolares, ¿Necesita los servicios de un intérprete? Sí _____ No _____

4.) ¿Se ubicó alguna vez a su hijo en un programa bilingüe/ESL? Sí _____ No _____

Tanto el "CUADRO A" como la "CUADRO B" se deberán completar EN SU TOTALIDAD

"Cuadro A" -Idioma

B. ¿Se habla en el hogar del estudiante un idioma que no sea el inglés?	Sí _____ No _____
A.1. Si es así, identifique el otro idioma hablado en esta línea.	_____
B. ¿Habla su hijo un idioma que no sea el inglés?	Sí _____ No _____
B.1. Si es así, identifique el otro idioma que su hijo habla en esta línea.	_____
B.2. ¿Puede su hijo leer en ese idioma?	Sí _____ No _____
B. 3 ¿Puede su hijo escribir en ese idioma?	Sí _____ No _____

"Cuadro B" – Historia Escolar

Haga una lista de las escuelas a las cuales su hijo asistió, comenzando por la escuela más reciente.			
3.	_____	_____	_____
	Nombre de la Escuela	Año(s)	Nombre del Distrito Escolar
	Ciudad _____	Estado _____	
4.	_____	_____	_____
	Nombre de la Escuela	Año(s)	Nombre del Distrito Escolar
	Ciudad _____	Estado _____	

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

NOTA: Coloque una copia en la carpeta permanente del estudiante y envíe el ORIGINAL al Departamento Bilingüe dentro de los siete días desde la fecha de inscripción.