



# UNIVERSITY PREPARATION CHARTER SCHOOL AT CSU CHANNEL ISLANDS

1099 Bedford Drive  
Camarillo, CA 93010  
805-482-4608

## HOME LANGUAGE SURVEY - ENGLISH

Date: \_\_\_\_\_

The California Education Code requires schools to determine the language(s) spoken at home by each student. This information is essential in order for schools to provide meaningful instructions for all students. Your cooperation in helping us meet this important requirement is requested. Please answer the following questions.

Name of Student: \_\_\_\_\_  
(Last Name) (First Name) (Middle Name)

Place of Birth: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Last School Attended: \_\_\_\_\_  
School Address City State Zip Code Area Code/Telephone

1. **Which** language did your son/daughter learn when he/she first began to talk? \_\_\_\_\_  
(If Chinese, which dialect?)
2. What language does your son/daughter **most frequently** use at home? \_\_\_\_\_
3. What language do you use **most frequently** to speak to your son/daughter? \_\_\_\_\_
4. What language is **most often spoken by the adults** at home? \_\_\_\_\_
5. (Optional) Did you move because you or a family member works in agriculture? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent of Guardian

\_\_\_\_\_  
Home Telephone #

## ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA HABLADO EN LA CASA - ESPAÑOL Fecha: \_\_\_\_\_

El código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el idioma que se habla en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar instrucción significativa a todos los estudiantes. Por favor conteste las siguientes preguntas.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido/s) (Primer Nombre) (Segundo)

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_  
Escuela Domicilio Ciudad Estado Código Postal Código/Teléfono

1. ¿Cuál idioma aprendió primero su hijo(a) cuando él/ella comenzó a hablar? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál idioma **usa principalmente** su hijo(a) cuando él/ella conversa en la casa? \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál idioma usa Ud. con **más frecuencia** cuando habla con su hijo(a)? \_\_\_\_\_
4. ¿Cuál idioma hablan **los adultos con más frecuencia** en el hogar? \_\_\_\_\_
5. (Opcional) ¿Se mudó porque usted o un familiar trabaja en la agricultura? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Número del Teléfono