

# KONOCTI UNIFIED SCHOOL DISTRICT

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pomo School                  | <input type="checkbox"/> Konocti Education Center | <input type="checkbox"/> Carle             |
| <input type="checkbox"/> Burns Valley School          | <input type="checkbox"/> Lower Lake High School   | <input type="checkbox"/> Highlands Academy |
| <input type="checkbox"/> East Lake School             | <input type="checkbox"/> Lewis School             | <input type="checkbox"/> Blue Heron        |
| <input type="checkbox"/> Lower Lake Elementary School |   |  |

## Home Language Survey

The California Education Code requires that all schools determine the language spoken at home for every student. This information is essential for the schools to provide appropriate instruction to all students. We ask for your cooperation to help us meet this important requirement. Please answer the following questions and return the completed form in your child's enrollment packet! Thank You for your Help!

Name of Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name

Place of Birth: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
City State Country Month/Day/Year

Note: If there is another language that is not English indicated in questions 1-4, or if the school determines it necessary, your child may take an English Competency Test.

1. What language did your child learn when he/she first began to talk? \_\_\_\_\_
2. What language does your child use more frequently at home? \_\_\_\_\_
3. What language do the adults/parents use more frequently at home when they talk to their child? \_\_\_\_\_
4. What language do the adults/parents use more frequently at home? \_\_\_\_\_
5. In what language do you want us to communicate with you? \_\_\_\_\_

Has your child attended school in another country? Yes \_\_\_ No \_\_\_

If the answer is yes, how many years? \_\_\_ Grade completed \_\_\_

When was the first time your child was enrolled in a school in the United States?

Month \_\_\_ Year \_\_\_

When was the first time your child was enrolled in a school in California? Month \_\_\_ Year \_\_\_

What is the name of your child's last school? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Student Address

\_\_\_\_\_  
Telephone

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

*SCHOOL: Please assist parents in filling form out completely, providing translator services as necessary. For students showing a language other than English, please forward ASAP most recent CELDT Score Sheet if available and documents in support of this form if needed, such as Birth Certificate, to ELL at the District Office – FAX # 994-5687, Thank You!*

# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO KONOCTI

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pomo School                  | <input type="checkbox"/> Konocti Education Center | <input type="checkbox"/> Carle             |
| <input type="checkbox"/> Burns Valley School          | <input type="checkbox"/> Lower Lake High School   | <input type="checkbox"/> Highlands Academy |
| <input type="checkbox"/> East Lake School             | <input type="checkbox"/> Lewis School             | <input type="checkbox"/> Blue Heron        |
| <input type="checkbox"/> Lower Lake Elementary School |   |  |

## Encuesta del Idioma del Hogar

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el idioma que se habla en el hogar para cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar instrucción significativa a todos los estudiantes. Le pedimos su cooperación en ayudarnos a cumplir este requisito importante. Favor de contestar las siguientes preguntas y regresar la forma completa con su paquete de matriculación para su hijo/hija. ¡Gracias por su Ayuda!

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Pueblo/Ciudad Estado País Mes/Día/Año

Nota: Si hay otro idioma que no sea inglés indicado en las preguntas 1-4, o si la escuela determina que es necesario, su hijo/hija pueda tomar un examen de competencia en inglés.

1. ¿Cuál idioma aprendió primero su hijo/hija cuando empezó a hablar? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál idioma usa principalmente su hijo/a cuando conversa en casa? \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál idioma usan los adultos/padres con más frecuencia cuando hablan con su hijo/a? \_\_\_\_\_
4. ¿Cuál idioma hablan los padres con más frecuencia en la casa? \_\_\_\_\_  
*padre madre*
5. ¿Cuál idioma prefieren los padres para comunicarse con la escuela? \_\_\_\_\_

¿Ha asistido su hijo/a a una escuela en otro país? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, ¿Cuántos años asistió? \_\_\_\_\_ Grado completado \_\_\_\_\_

¿Cuándo fue la primera vez que su hijo/a fue matriculado(a) en una escuela en los Estados Unidos?  
Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

¿Cuándo fue la primera vez que su hijo/a fue matriculado(a) en una escuela en California?  
Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

¿Cuál es el nombre de la última escuela en la que estuvo matriculado su hijo/a? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Domicilio del estudiante

\_\_\_\_\_ Teléfono

\_\_\_\_\_ Firma de Padre/Guardián

*SCHOOL: Please assist parents in filling form out completely, providing translator services as necessary. For students showing a language other than English, please forward ASAP most recent CELDT Score Sheet if available and documents in support of this form if needed, such as Birth Certificate, to ELL at the District Office – FAX # 994-5687, Thank You.*