



Home Language Survey

(Requirement per Section 228.15 of Title 23 of Illinois Administrative Code: Identification of Eligible Students)

Today's Date _____ Home School _____ Grade _____

Office Use: District ID# _____ State ID# _____

Student's Name (last, first, middle) _____

Address _____

Telephone _____ Date of Birth _____ Male _____ Female _____

Student's Place of Birth (state, country) _____

Mother's Place of Birth _____ Father's Place of Birth _____

Mother's Native Language _____ Father's Native Language _____

Is a language other than English spoken in the home? YES NO	Which?
Does your child speak a language other than English? YES NO	Which?
(Spanish) ¿Se habla otro idioma en la casa que no sea el ingles? SI NO	¿Cual?
¿Habla su niño otro idioma que no sea el ingles? SI NO	¿Cual?
(Polish) Czy jezyk inny niz jezyk angielski jest uzywany w domu? TAK NIE	Jaki?
Czy dziecko posluguje sie jezykiem innym niz jezyk angielski? TAK NIE	Jakim?
(Korean) 집에서 가족분들이 영어 말고 다른 언어를 사용합니까?	어떤 언어?
자녀분이 영어 말고 다른 언어를 사용할 수 있습니까?	어떤 언어?
(Urdu) 1. کیا آپ کے گھر میں انگریزی کے علاوہ کوئی دوسری زبان بولی جاتی ہے؟	ہاں _____ نہیں _____ کون سی زبان؟ _____
2. کیا آپ کا بچہ انگریزی کے علاوہ کوئی دوسری زبان بولتا ہے؟	ہاں _____ نہیں _____ کون سی زبان؟ _____

The information above will be used to determine your child's eligibility to English as a Second Language Services.
The results will be communicated and you will have the option to accept or refuse services.

Parent or Guardian Signature _____

Relationship to Student _____

Date _____

Office Use: Home Language _____
(Home Language to be written in by ELL teacher)