



**Arkansas Department of Education (ADE)
Home Language Usage Survey**



The Home Language Usage Survey is completed by *all* students initially enrolling in Arkansas schools.

Student Name:		Grade:	Date:
School:	Student State ID #:	Gender:	Date of Birth:
Parent/Guardian Name:		Parent/Guardian Signature:	
<p>Right to Translation and Interpretation Services Indicate your language preference so we can provide an interpreter or translated documents, free of charge, when you need them.</p>	<p>All parents have the right to information about their child's education in a language they understand.</p> <p>1. a) In what language do you prefer to receive written communication from the school? _____</p> <p>b) In what language would you prefer to communicate with school staff when speaking? _____</p>		
<p>Eligibility for Language Development Support Information about the student's language usage helps us identify students who may qualify for extended support to develop the language skills necessary for success in school. Testing may be necessary to determine if language supports are needed.</p>	<p>2. What language(s) is (are) spoken in your home? _____</p> <p>3. What language did your child learn first? _____</p> <p>4. What language does your child use most often at home? _____</p> <p>5. What language does your family speak most often at home? _____</p> <p>6. What language do adults speak most often with each other at home? _____</p>		
<p>Prior Education Your responses about your child's birth country and previous education give us information about the knowledge and skills your child is bringing to school. <i>This form is not used to identify students' immigration status.</i></p>	<p>7. Where was your child born? _____</p> <p>8. When did your child first attend a school in the United States (this includes all US territories)? (Kindergarten – 12th grade) _____ Month Day Year</p>		

Thank you for providing the information needed on the Home Language Survey. Contact your child's school if you have further questions about this form or about services available at your child's school.



Note to district: This form is available in multiple languages. A response that includes a language other than English to questions #1-6 indicates English language proficiency screening is needed.

This work, "Arkansas Department of Education (ADE), Home Language Survey", is a derivative of "OSPI Home Language Survey" by OSPI, used under CC BY. "Arkansas Department of Education (ADE), Home Language Survey" is licensed under CC BY by the English Learners Unit of the Arkansas Department of Education.



La Encuesta del Uso del Idioma en el Hogar es para *todos* los estudiantes que inician inscripción en las escuelas de Arkansas.

Nombre del Estudiante:		Grado:	Fecha:
Escuela:	# de ID del Estudiante:	Sexo:	Fecha de Nacimiento:
Nombre del Padre/Guardián:		Firma del Padre/Guardián:	
Derecho a Servicios de Traducción e Interpretación Indique el idioma de su preferencia para que podamos proveerle con un intérprete o documentos traducidos, gratuitamente, cuando usted los necesite.	Todos los padres tienen derecho a recibir información referente a la educación de sus hijos en el idioma que ellos entienden. <ol style="list-style-type: none"> a) ¿En qué idioma prefiere usted recibir comunicación escrita de la escuela? _____ b) ¿En qué idioma prefiere usted comunicarse con el personal de la escuela al hablar? _____ 		
Elegibilidad para Apoyo con Desarrollo Lingüístico La información acerca del uso del idioma del estudiante nos ayuda a identificar estudiantes que podrían calificar para recibir apoyo extra para desarrollar las destrezas necesarias para tener éxito en la escuela. Es posible que una evaluación sea necesaria para determinar si son necesarios apoyos lingüísticos.	<ol style="list-style-type: none"> ¿Qué idioma(s) se habla(n) en casa? _____ ¿Qué idioma aprendió primero su hijo(a)? _____ ¿Qué idioma habla su hijo(a) con más frecuencia en casa? _____ ¿Qué idioma habla su familia con más frecuencia en casa? _____ ¿Qué idioma hablan los adultos entre sí con más frecuencia en casa? _____ 		
Educación Previa Sus respuestas acerca del país donde nació su hijo(a) y educación previa nos darán información acerca del conocimiento y destrezas que su hijo(a) trae a la escuela. Este formulario no se usa para identificar el estado de inmigración de los estudiantes.	<ol style="list-style-type: none"> ¿Dónde nació su hijo(a)? _____ ¿Cuándo asistió su hijo(a) por primera vez a la escuela en los Estados Unidos (Esto incluye todos los territorios de EU)? (Kindergarten - 12^{vo} gdo) _____ Mes Día Año 		

Gracias por darnos la información necesaria en la Encuesta del Idioma en Casa. Comuníquese a la escuela de su hijo(a) si tiene preguntas acerca de este formulario o de servicios disponibles en la escuela de su hijo(a).



Note to district: This form is available in multiple languages. A response that includes a language other than English to questions #1-6 indicates English language proficiency screening is needed.