

**SCHOOLS MUST COMPLETE THIS SECTION**

Detroit Public Schools  
 Office of Bilingual Education and Related Programs  
 STATE BOARD OF EDUCATION APPROVED  
**HOME LANGUAGE SURVEY \***

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																				
SCHOOL CODE	LAST NAME, FIRST NAME	ID# IF NO ID# IS AVAILABLE GIVE BIRTH DATE																																												

El Distrito Escolar de Detroit necesita información acerca de los idiomas que sus estudiantes hablan o entienden; y acerca de los lenguajes en que han nacido aunque aparentemente no los hablen o entiendan. Esta información sobre su hijo(a) será usada por el distrito escolar para determinar el número de estudiantes que pueden calificar para recibir educación bilingüe de acuerdo a las Secciones 380.1151-380.1158 del Código Escolar de 1995, Ley sobre Educación Bilingüe de Michigan. Por favor responda a las preguntas que abajo se hacen.

**Muchas gracias por su colaboración.**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

¿Nació su hijo/hija en los Estados Unidos (EE.UU.)? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si su hijo/hija no nació en los Estados Unidos, por favor indique la fecha en que llegó a este País \_\_\_\_\_

1. ¿El primer idioma de su hijo/hija es otro idioma que no es el inglés?

Sí  No Si la respuesta es Sí.

¿Cual es el? \_\_\_\_\_

2. ¿En su hogar se habla otro idioma que no es inglés?

Sí  No Si la respuesta es Sí

¿Que otro idioma se habla? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Domicilio

\_\_\_\_\_  
Fecha

**POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA A LA ESCUELA DE SU HIJO(A) LO MAS PRONTO POSIBLE.**