

**TEXAS EDUCATION AGENCY  
DIVISION OF BILINGUAL EDUCATION  
Home Language Survey**

Student's Name: \_\_\_\_\_

Student's Date of Birth: \_\_\_\_\_ Student's Grade: \_\_\_\_\_

TO BE FILLED IN BY THE PARENT OR GUARDIAN:

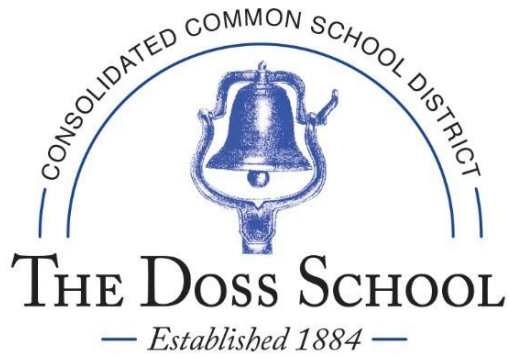
1) What language is spoken in your home most of the time? \_\_\_\_\_  
(English, Spanish, Other Language)

2) What language does your child speak most of the time? \_\_\_\_\_  
(English, Spanish, Other Language)

\_\_\_\_\_  
Parent/Legal Guardian's Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Legal Guardian's Signature

\_\_\_\_\_  
Date



**Doss Distrito Escolar Consolidado**  
**CUESTIONARIO DE IDIOMA HOGARENO**  
**ESTADO DE TEXAS**

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE O GUARDIAN:

- 1) Cual es el idioma que mas se habla En su hogar? \_\_\_\_\_  
(Inglés, español, otro idioma)
  
- 2) Cual es el idioma que habla su niño(a)? \_\_\_\_\_  
(Inglés, español, otro idioma)

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha