Rainbow Intergenerational Learning Center & Child Care

Rainbow Intergenerational Learning Centers
Home Language Survey
Encuesta Sobre el Idioma del Hogar

Student Name
Nombre Alumno_____ _____ _____
Last name/Apellido **First name/Nombre** **MI/Inicial**

Date of Birth
Fecha de Nacimiento _____ **SS#:XXX-XX**_____

Place of birth
Pias de Nacimiento _____ **Entered US**
Entro a E.U._____

Primary language
Idioma principal _____ _____
Student/Estudiante **Parents/Padres**

Is the language other than English used in the home? _____ _____

En su hogar, se usa algun otro idioma que no sea inglés? **Yes/Si** **No**

Did the student have a first language other than English? _____ _____

Es la lengua maternal del alumno distinta al inglés? **Yes/Sí** **No**

Does the student most frequently speak a language other than English? _____ _____

El alumno habla frecuentemente en otro idioma que no sea inglés? **Yes/Sí** **No**

_____ _____
Parent Signature/Firma de Padre **Date/Fecha**