



Gainesville City Schools

Dear Parent or Guardian:

In order to provide your child with the best possible education, we need to determine how well he or she speaks and understands English. This survey assists school personnel in deciding whether your child may be a candidate for additional English language support. Final qualification for language support is based on the results of an English language assessment.

Please return to your child's teacher by _____.
Thank You

Student Name (required information):

Language Background (required information):

1. Which language does your child best understand and speak?

2. Which language does your child most frequently speak at home?

3. Which language do adults in your home most frequently use when speaking with your child?

Language for School Communication:

4. In which language would you prefer to receive school information?

Signature of Parent/Guardian/Other

Date

Estimado padre o tutor:



Gainesville City Schools

Con el fin de proporcionarle a su hijo la mejor educación posible, necesitamos determinar qué tan bien habla y entiende el inglés. Esta encuesta ayuda al personal de la escuela a decidir si su hijo puede ser candidato para recibir apoyo adicional en el idioma inglés. La calificación final para el apoyo lingüístico se basa en los resultados de una evaluación del idioma inglés.

Por favor regrese con el maestro de su hijo a más tardar el _____.

Gracias

Nombre del Estudiante (información requerida):

Antecedentes lingüísticos (información obligatoria):

1. ¿Qué idioma entiende y habla mejor su hijo?

2. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en casa?

3. ¿Qué idioma usan con más frecuencia los adultos en su hogar cuando hablan con su hijo?

Lenguaje para la comunicación escolar:

4. ¿En qué idioma prefiere recibir información escolar?

Firma del Padre/Tutor/Otra Fecha