

**SEASHORE MIDDLE ACADEMY CHARTER SCHOOL
HOME LANGUAGE SURVEY FORM (5-8)**

STUDENT'S NAME: _____ DATE: _____

GRADE: _____

1. WHAT LANGUAGE IS SPOKEN IN YOUR HOME MOST OF THE TIME?

2. WHAT LANGUAGE DOES YOUR CHILD SPEAK MOST OF THE TIME?

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ FECHA: _____

GRADO: _____

1. CUAL IDIOMA SE HABLA EN SU HOGAR CASI SIEMPRE?

2. CUAL IDIOMA HABLA SU HIJO CASI SIEMPRE?

FIRMA DE PADRE(S) O GUARDIAN