

**Alden-Hebron  
Community Consolidated Unit Schools**

DISTRICT NO. 19 – HEBRON, ILLINOIS 60034

ELEMENTARY SCHOOL  
11915 Price Road  
815-648-2442

DISTRICT ADMINISTRATIVE OFFICE  
11915 Price Road  
815-648-2442  
Fax: 815-648-2339

MIDDLE/HIGH SCHOOL  
9604 Illinois Street  
815-648-2442

**Home Language Survey**

The state requires the district to collect a Home Language Survey for every new student. This information is used to count the students whose families speak a language other than English at home. It also helps to identify the students who need to be assessed for English language proficiency.

Please answer the questions below and return this survey to your child's school.

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

**1. Is a language other than English spoken in your home?**

Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

What language? \_\_\_\_\_

**2. Does your child speak a language other than English?**

Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

What language? \_\_\_\_\_

If the answer to either question is yes, the law requires the school to assess your child's English language proficiency.

\_\_\_\_\_  
**Parent/Legal Guardian Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**Alden-Hebron  
Community Consolidated Unit Schools**

DISTRICT NO. 19 – HEBRON, ILLINOIS 60034

ELEMENTARY SCHOOL  
11915 Price Road  
815-648-2442

DISTRICT ADMINISTRATIVE OFFICE  
11915 Price Road  
815-648-2442  
Fax: 815-648-2339

MIDDLE/HIGH SCHOOL  
9604 Illinois Street  
815-648-2442

**Encuesta del Idioma en el Hogar**

**El estado requiere que el distrito recoja información en una Encuesta del Idioma que se Habla en el Hogar (Home Language Survey o HLS por sus siglas en inglés) para cada estudiante nuevo. Esta información se usa para contar a los estudiantes con familias que hablan un idioma que no es el inglés en el hogar. También ayuda a identificar a los estudiantes que necesitan ser evaluados para la fluidez en el idioma inglés.**

**Por favor, conteste las preguntas a continuación y devuelva esta encuesta a la escuela de su niño.**

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**1. ¿Se habla en su casa otro idioma que no es el inglés?**

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**¿Cuál idioma?** \_\_\_\_\_

**2. ¿Habla su niño(a) un idioma que no es el inglés?**

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**¿Cuál idioma?** \_\_\_\_\_

**Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es “Sí”, la ley requiere que la escuela evalúe la fluidez de su niño en el idioma inglés.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre/Madre/Guardián**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**