

Veuillez remplir  
en anglais

**Boone County Schools**  
**SONDAGE DE LANGUES PARLÉES À DOMICILE**

**French**  
Home Language Survey

Nom de l'élève: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ Sexe:  Masculin  Féminin

Nom du parent/tuteur: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile: \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel: \_\_\_\_\_

École: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

1. Quelle langue vous et votre famille parlez-vous chez vous la plupart du temps? \_\_\_\_\_

2. Quelle langue votre enfant a-t-il apprise lorsqu'il a commencé à parler? \_\_\_\_\_

3. Quelle langue votre enfant parle-t-il le plus souvent à la maison? \_\_\_\_\_

4. En quelle langue préféreriez-vous recevoir les communications de l'école si elles étaient disponibles en cette langue? \_\_\_\_\_

5. Quelle langue parlez-vous le plus souvent à votre enfant? (Père) \_\_\_\_\_

(Mère) \_\_\_\_\_

6. Veuillez décrire la langue comprise par votre enfant. (Cochez une seule réponse)

- A.  Comprend seulement la langue parlée à domicile et pas d'anglais.
- B.  Comprend surtout la langue parlée à domicile et un peu d'anglais.
- C.  Comprend aussi bien l'anglais que la langue parlée à domicile.
- D.  Comprend plus l'anglais et un peu la langue parlée à domicile.
- E.  Comprend seulement l'anglais.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du gardien

\_\_\_\_\_  
Date

**OFFICE USE ONLY**

Student ID #

Date Distributed

Date Received