

California Department of Education

Family Language Instrument

Child's Name/Nombre del niño(a): _____

1) Which language(s) does your child hear at home? / Que idioma(s) escucha su hijo(a) en casa? *This includes the language(s) spoken by parents, grandparents, siblings, extended family, or others living within or visiting the home. / Esto incluye el lenguaje hablado por los padres, abuelos, hermanos, familia extendida o cualquier otra persona viviendo o visitando el hogar.*

2) Which language(s) does your child hear in their neighborhood and community? / Que idioma(s) escucha su hijo en su vecindario y comunidad? *For example, with friends and neighbors, at church, or at after school programs or activities. This is to demonstrate language exposure not to measure language proficiency. / Por ejemplo, con amigos y vecinos, en la iglesia o en programas o actividades extracurriculares. Esto es para demostrar la exposición al idioma, no para medir el dominio del idioma.*

3) Which language(s) does your child understand? / Que idioma(s) entiende su hijo(a)?

4) Which language(s) does your child speak? / Que idioma(s) habla su hijo(a)?