

**NUR ISLAMIC SCHOOL OF LOUISVILLE**  
**HOME LANGUAGE SURVEY**

Student Name: \_\_\_\_\_ Birth Date: \_\_\_\_\_ Sex:  Male  Female

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Home Telephone: \_\_\_\_\_ Work Telephone: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

1. Was your child born in the United States?  Yes  No  
 If yes, in which state? \_\_\_\_\_  
 If no, in what other country? \_\_\_\_\_

2. Has your child attended any school in the United States for any three years during their lifetime?  Yes  No

If yes, please provide school name(s), state, and dates attended:

Name of the School \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Dates Attended \_\_\_\_\_

Name of the School \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Dates Attended \_\_\_\_\_

Name of the School \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Dates Attended \_\_\_\_\_

3. What language is spoken by you and your family most of the time at home? \_\_\_\_\_

4. What language did your child learn when he/she first began to talk? \_\_\_\_\_

5. What language does your child most frequently speak at home? \_\_\_\_\_

6. What language do you most frequently speak to your child? (Father) \_\_\_\_\_

(Mother) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Parent or Guardian's signature

\_\_\_\_\_  
 Date

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

الرجاء الإجابة  
باللغة الإنكليزية

## ما هي اللغة التي تستعمل عادة وإجمالاً في المنزل

إسم الطالب / الطالبة: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ الجنس:  ذكر  أنثى  
 إسم الأم / الأب / ولي الأمر: \_\_\_\_\_  
 العنوان: \_\_\_\_\_  
 هاتف المنزل: \_\_\_\_\_ هاتف العمل: \_\_\_\_\_  
 المدرسة: \_\_\_\_\_ الصف: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

1. هل ولد طفلك في الولايات المتحدة الأمريكية؟

 نعم  لا

إذ كان الجواب نعم، في أي ولاية؟

إذا كان الجواب كلا، في أي دولة؟

2. هل التحق طفلك بأي مدرسة في الولايات المتحدة لأي مدة ثلاث

 نعم  لا

سنوات خلال حياته؟

إذا كان الجواب نعم، يرجى ذكر أسماء المدارس والولاية وتاريخ الإلتحاق:

اسم المدرسة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ تاريخ الإلتحاق \_\_\_\_\_  
 اسم المدرسة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ تاريخ الإلتحاق \_\_\_\_\_  
 اسم المدرسة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ تاريخ الإلتحاق \_\_\_\_\_

3. ي لغة تتحدثها أنت وأسررتك معظم الوقت في المنزل؟

4. إذا كان هناك إمكانية، في أية لغة تفضل استلام المراسلات من المدرسة؟

5. يرجى التأشير على انتماء طفلك العرقي:

A.  الهنود الأمريكيين الأصليين  
 B.  سكان ألاسكا الأصليين  
 C.  سكان الجزر الباسيفيكية الأصليين  
 D.  سكان الجزر العذراء الأمريكية الأصليين

6. هل كانت أول لغة تعلمها طفلك في البيت غير اللغة الإنجليزية؟

 نعم  لا

إذا أجبت بـ «نعم» على السؤال رقم 6 أعلاه، يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:

7. أي لغة تعلمها طفلك في البداية عندما بدأ يتكلم / تتكلم؟

8. ما هي اللغة التي يتكلمها طفلك أكثر في البيت؟

9. ما هي اللغة التي تستعملها أنت أكثر عندما تتحدث مع طفلك؟ (الأب)

(الأم)

10. يرجى وصف اللغة التي يفهمها طفلك. (أشر على واحدة فقط)

A.  يفهم فقط اللغة التي تستعمل في المنزل ولا يفهم اللغة الإنكليزية.  
 B.  يفهم معظم اللغة التي تستعمل في المنزل وبعض من اللغة الإنكليزية.  
 C.  يفهم اللغة التي تستعمل في المنزل وأيضاً اللغة الإنكليزية على السواء.  
 D.  يفهم أكثر اللغة الإنكليزية وبعض من اللغة التي تستعمل في المنزل.  
 E.  يفهم فقط اللغة الإنكليزية.

توقيع الأهل أو ولي الأمر

التاريخ

## OFFICE USE ONLY

Student ID #	Date Distributed	Date Received