



TEXAS EDUCATION AGENCY
DIVISION OF BILINGUAL EDUCATION

Home Language Survey
Grapevine-Colleyville Independent School District

Name of Student: _____

Campus: Colleyville Heritage High School

Grade: _____

TO BE FILLED IN BY STUDENT:

1. What language is spoken in your home most of the time? _____
2. What language do you speak most of the time? _____

Signature of Student or Parent

Date

CUESTIONARIO DE IDIOMA HOGARENO
ESTADO DE TEXAS

Grapevine-Colleyville Independent School District

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: Colleyville Heritage High School

Grado: _____

DEBE DE COMPLETARSE POR EL ESTUDIANTE:

1. Cuál es el idioma que más habla en su hogar? _____
2. Cuál es el idioma que más habla usted? _____

Firma del Estudiante o Padre

Fecha