

Indiana Department of Education
Language Minority and Migrant Programs
www.doe.state.in.us/lmmp

HOME LANGUAGE SURVEY
Grades Pre/K-12

Dear Parents or Guardians:

The Indiana Department of Education requires a record of languages for each student in their permanent record. Please help by carefully answering all questions. PLEASE PRINT.

Student Name: _____

Male _____ Female _____ Age: _____ Date of Birth: _____/_____/_____
Month Day Year

Grade: _____ School: _____

School District: **Michigan City Area Schools**

1. What is the first (native) language(s) of the student? _____
2. What language(s) is spoken most often by the student? _____
3. What language(s) is spoken by the student in the home? _____
4. Is there a parent or guardian at home who can read English? _____ If NO, what language is read? _____
5. Was the student born outside the United States? _____ If YES, where? _____

When did student start school in the U.S.? Date: _____/_____/_____
Month Day Year Grade: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

ENCUESTA DE TRABAJO

Gracias por contestar las siguientes preguntas. Si su hijo(a) o familia resulta elegible en el Programa de Educación Migrante, podrá recibir apoyo educativo adicional. La información brindada es **totalmente confidencial**.

1. Durante los últimos tres años, ha buscado o trabajado usted o algún miembro de su familia en cualquiera de las siguientes actividades agrícolas dentro de los Estados Unidos?
SI NO (Si usted contestó SI, favor de marcar abajo en la casilla apropiada)

Actividad de Trabajo Agrícola	Buscó	Trabajó
Plantar o cosechar verduras o frutas		
Enlatar o congelar verduras o frutas en la bodega		
Trabajar en la espiga (maíz)		
Trabajar en la cría de plantas		
Trabajar en la siembra o cosecha de césped		
Cultivar tabaco		
Plantar, emparejar o cortar árboles		
Trabajar en una pollería o granja de huevos		
Trabajar en una granja de vacas lecheras		
Trabajar en un matadero de patos, pavos, pollos, cerdos o vacas		
Cultivar y cosechar flores		
Trabajar en un criadero de peces		

2. ¿Cuándo fue la última vez que usted o un miembro de su familia se mudó para trabajar en agricultura? (Mes y Año) _____

Nombre del niño(a)	Fecha de nacimiento	Nombre del niño(a)	Fecha de nacimiento

3. Nombres de los Padres: _____
Teléfono: (____) _____
4. Dirección: _____

WORK SURVEY

Thank you for answering the following questions. If your child/family is eligible for the Migrant Education Program, they may receive additional educational support. This information is **strictly confidential**.

1. During the past three years, have you or any family member moved, to either look for or work in any of the following agricultural activities, anywhere within the United States?
YES NO (If your answer is YES, please check where appropriate)

Agricultural Work Activity	Looked For	Worked
Planting or harvesting vegetables or fruits		
Canning or freezing vegetables or fruits		
Defassel corn		
Greenhouse or plant nursery		
Sod farm		
Tobacco farm		
Planting, pruning or cutting trees		
Poultry and/or egg farm		
Dairy farm		
Duck, turkey, chicken, pork or beef processing plant		
Flora culture/gladiola farm		
Aquaculture/fish hatcheries		

2. When was the last time you or a member of your family moved to work in agriculture? (Month and Year) _____

Child's Name	D.O.B.	Child's Name	D.O.B.

3. Parents' Names: _____
Telephone: (____) _____
4. Address: _____
