



HOME LANGUAGE SURVEY-ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

Fecha _____ Escuela _____ Grado _____
¿Ha asistido el estudiante a alguna escuela en los E.U. antes? __ Sí __ No
Si contestó sí, Fecha de Entrada _____

Nombre del Estudiante _____ Nació el _____
Student's Name Primer Nombre Apellido Paterno (DOB) Mes Día Año

Dirección o Domicilio _____
Address Calle y Número Ciudad Estado Código Postal

Teléfono _____
Phone No. Casa (Home) Trabajo (Work)

Nombre del Padre/Madre o Tutor _____
Parent or Guardian Primer Nombre Apellido Paterno

Idioma Natal del Padre/Madre o Tutor _____

Necesita servicios gratuitos de traducción para entender los registros escolares y/o servicios gratuitos de interpretación en reuniones en su idioma natal? Si _____ No _____

En qué país nació **el estudiante** y a que grupo étnico pertenece? _____ / _____
Ejemplo: México/Hispano País Grupo Étnico

- ¿Fue el primer idioma aprendido por el estudiante cualquier otro que inglés?
_____ Sí **(Continúe con la encuesta)** No _____ **(Pare aquí y firme abajo)**
- ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar el estudiante? _____
- ¿Cuál es el idioma que su hijo/hija habla mas frecuentemente? _____
- ¿Cuál es el idioma comúnmente hablado en su hogar? _____
- Aparte de los idiomas estudiados en la escuela, ¿qué otro idioma o idiomas habla su hijo/hija? _____

*Si la respuesta a las preguntas de la 2 a la 5 es otro idioma aparte del inglés, el estudiante podría ser evaluado con la Prueba de Conocimiento del Inglés designada por el Estado para asegurar la colocación apropiada y la ayuda si fuera necesaria con el idioma Inglés.

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

Fecha