



# 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

1. ¿Fue el primer idioma aprendido por el estudiante cualquier otro que inglés?  
\_\_\_\_\_ Sí **(Continúe con la encuesta)**      No \_\_\_\_\_ **(Pare aquí y firme abajo)**
2. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar el estudiante? \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál es el idioma que su hijo/hija habla mas frecuentemente? \_\_\_\_\_
4. ¿Cuál es el idioma comúnmente hablado en su hogar? \_\_\_\_\_
5. 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