

Ione School District
Encuesta De Idioma Doméstico

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: M F

Nombre de Padre/Guardian: _____

Dirección

Física: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha: _____

1. Nació su hijo/a en Estados Unidos? Si No
De ser así, en que estado? _____
De no ser así, en qué país? _____

2. Ha asistido su hijo/a alguna escuela de Estados Unidos durante tres años cualesquiera de su vida? Si No
Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre de la escuela(s), estados y fechas de asistencia:
Nombre de la Escuela: _____ Estado: _____ Fechas de Asistencia: _____
Nombre de la Escuela: _____ Estado: _____ Fechas de Asistencia: _____
Nombre de la Escuela: _____ Estado: _____ Fechas de Asistencia: _____

3. Que idioma habla usted y su familia con más frecuencia en el hogar? _____

4. Si hay disposición, en que idioma le gustaría recibir la comunicación de la escuela _____

5. Marque si su hijo(a) es:

Indio Americano Nativo

Nativo de las Islas del Pacífico

Nativo de Alaska

Nativo de las Islas Vírgenes de EE.UU.

6. Es el Idioma primario de su hijo(a) o el que se habla en el hogar distinto al Inglés? Si No

Si su respuesta a la pregunta 6 es "Sí", responda las siguientes preguntas:

7. Qué idioma aprendió su hijo cuando recién comenzó a hablar? _____

8. Que idioma habla en casa su hijo(a) con más frecuencia?

9. En qué idioma le habla con más frecuencia a su hijo(a)? (padre) _____

(madre) _____

10. Describa el idioma que su hijo(a) entiende. (marque solo uno)

Entiende solamente el idioma del hogar y no inglés

Entiende mayormente el idioma del hogar y algo de inglés

Entiende el idioma del hogar y el inglés por igual

Entiende inglés mayormente y algo del idioma del hogar

Entiende inglés solamente

Firma de Padre/Guardian

Fecha