

El estado exige que el distrito haga una encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar para cada estudiante nuevo. Esta información se utiliza para contar los estudiantes cuyas familias hablan un idioma que no sea el Inglés. También ayuda a identificar la necesidad de programas de instrucción bilingüe de Inglés como segundo idioma en las escuelas.

Nombre del estudiante		Fecha
Domicilio		Numero de Teléfono
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Grado Actual
Número de años de residencia en los Estados Unidos		Número de años que ha recibido Servicios de Inglés como segundo Idioma

1. ¿Habla el estudiante otro idioma aparte de Inglés? Sí No

Si la respuesta es "sí", por favor continúe con el resto del cuestionario. Si la respuesta es "no", por favor pare de llenar el cuestionario.

2. ¿Qué otro idioma habla el estudiante? _____

3. ¿Qué idioma(s) habla el estudiante en las siguientes situaciones?

	Inglés	Español	Otro _____
Cuando habla con los padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando hablan los padres con él/ella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando habla con sus hermanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando habla con sus amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ¿Hay alguien en casa que hable Inglés? Sí No

5. ¿En su opinión, qué tan bien entiende, habla, lee, y escribe el Inglés el estudiante?

	Muy bien	Un poco	Nada
Entiende Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habla Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lee Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribe Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿Cuanto tiempo tiene su hijo/a viviendo en los Estados Unidos? _____

7. ¿Cuantas veces su hijo/hija se ha mudado en los últimos tres años? _____

8. ¿Su hijo/a ha participado en algunos de estos programas?

- Programa Transición Bilingüe (TBE)
- Programa de Instrucción de Transición (TPI)
- Programa Dúo (Dos idiomas)
- Educación Especial
- Inglés como Segundo Idioma (ESL)
- Otro: _____ (Por favor especifique)

9. ¿Que grados ha completado su hijo/a **fuera** de los EE.UU? (Circule lo que aplique)

Ninguno Preescolar: un año dos años K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

10. ¿Que grados ha completado **dentro** de los EE.UU? (Circule lo que aplique)

Ninguno Preescolar: un año dos años K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Firma del Padre/Madre/Guardián/Otro _____ Fecha _____