

ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO UNION HOME LANGUAGE SURVEY

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

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

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

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

¿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 alumno? _____
3. ¿Cuál es el idioma que su hijo/hija habla mas frecuentemente? _____
4. ¿Cuál es el idioma más hablado en su hogar? _____
5. Aparte de los idiomas estudiados en la escuela, ¿qué otro idioma(s) habla su hijo/hija? _____

*Si la respuesta a las preguntas de la 2 a la 5 es otro idioma aparte del inglés, el estudiante será 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 Guardián

Fecha

Teléfono: (704) 289-5460

Fax No. (704) 296-3107