

Cary Community Consolidated School District 26

Encuesta Sobre el Idioma Que Se Habla en la Casa

Nombre del estudiante _____

Nombre LEGAL

Segundo Nombre

Apellido LEGAL

Edad _____

Sexo _____ M

_____ F

Fecha de hoy _____

Escuela _____

Fecha de Nacimiento del Alumno _____ Lugar de Nacimiento del Alumno _____

El estado requiere que el distrito recoja información en una Encuesta del Idioma que se Habla en el Hogar ("*Home Language Survey*" o HLS por sus siglas en inglés) para cada estudiante nuevo. Esta información se usa para contar a los estudiantes cuyas familias hablan en el hogar un idioma que no es el inglés. También ayuda a identificar a los estudiantes que necesitan ser evaluados para la fluidez en el idioma inglés.

Favor de contestar las siguientes preguntas y de devolver esta encuesta a la escuela de su hijo/a lo más antes posible.

1. ¿Se habla en su casa otro idioma que no es inglés? Si o No

2. ¿Cuál idioma? _____

3. ¿Habla su niño(a) un idioma que no es inglés? Si o No

4. ¿Cuál idioma? _____

5. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar su hijo(a)? _____

6. ¿Qué idioma usan más los miembros de su familia? _____

7. ¿En qué idioma le enseñaban a su hijo en la otra escuela? _____

8. ¿En donde ha asistido su hijo a la escuela? (por favor marque los lugares)

En los Estados Unidos

Afuera de los Estados Unidos

Nunca ha asistido a la escuela

9. ¿Su hijo sabe leer y escribir en otro idioma que no sea inglés? si no

Si marco "si" indique en que idioma _____

10. ¿En el ultimo año, su hijo(a) ha recibido instrucción Bilingüe o de Inglés como Segundo Idioma (ESL)? si no

11. ¿A qué grupo étnico pertenece su hijo? Blanco

Negro

Americano Nativo

Hispano

Asiático/de las Islas Pacíficas

Multiracial

Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es "si", la escuela examinará la habilidad de su hijo/a en el uso del idioma inglés. La escuela evaluará la habilidad que tiene su hijo/a para hablar y entender el idioma también su capacidad de leer y escribir en inglés.

Firma - Padre o Tutor

Iniciales del miembro de la escuela
recibiendo esta forma

Esta Parte Solo Para el Uso de la Oficina

Distribución: * La original al expediente académico del estudiante.

* Una copia al director(a) del programa bilingüe (si es que se marco un "si" en alguna de las preguntas)

Nombre del maestro/
administrador que administro el
examen _____

Fecha: _____

Recomendaciones:
Updated March 2009 _____