

Distrito Escolar de Lodi

Estimados Padres de Familia:

De acuerdo con los requisitos de la ley federal en el Acto De No Dejar A Ningún Niño Atrás, la siguiente encuesta se provee para los padres de la familia. Al completar esta encuesta ustedes nos ayudarán en:

- Identificar a los estudiantes y las familias que pueden tener habilidades limitadas en el idioma inglés.
- Encontrar las maneras más eficaces de comunicarnos con nuestras familias que no hablan inglés.
- Proporcionar los servicios educativos para cubrir las necesidades de los estudiantes y las familias que no hablan inglés.

Agradecemos su ayuda y cooperación al completar y devolver esta encuesta a la oficina de la escuela de su hijo/a. ¡Gracias!

Tiffany Loken

Directora de Servicios Estudiantiles

Encuesta del Idioma del Hogar de los Padres o Apoderados Legales		
Nombre del estudiante	País de origen	Idioma(s)
Grado del estudiante	Fecha de nacimiento	Relación de la persona completando la encuesta <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Apoderado Legal <input type="checkbox"/> Otro (especifique)

Instrucciones: Marque la respuesta correcta para cada pregunta e indique los otros idiomas si sea apropiado.

- Inglés Otro Otro(s) Idioma(s):**
1. ¿Cuál idioma habló su hijo/a cuando él/ella comenzó a hablar? **Especifique:** _____
 2. ¿Qué idioma habla la familia en el hogar la mayoría del tiempo?
 3. ¿Cuál idioma hablan los padres con el niño/a la mayoría del tiempo?
 4. ¿Qué idioma usa el niño/a cuando habla con sus padres la mayoría del tiempo?
 5. ¿Cuál idioma escucha y entiende el niño/a en el hogar?
 6. ¿Qué idioma usa el niño/a cuando habla con sus hermanos la mayoría del tiempo?
 7. ¿Cuál idioma habla el niño/a con sus amigos la mayoría del tiempo?
 8. ¿Puede hablar inglés algún pariente o adulto de la familia? **Sí** **No**
 Si usted contestó que sí, ¿quién habla inglés? _____
 9. ¿Alguién puede leer en inglés? **Sí** **No**
 ¿En cuál idioma preferiría recibir información de la escuela?
 Inglés escrito Inglés oral Oral por traductor/a Escrito en otro idioma:
 Otra forma: _____ Indique el idioma: _____
 10. ¿Cuántos años ha vivido este estudiante en los Estados Unidos? _____
 ¿En cuál mes y año empezó este estudiante la escuela en los Estados Unidos? Mes: _____ Año: _____ ¿Ha sido la educación del estudiante en los Estados Unidos continua desde aquél tiempo? _____ ¿Cuántos años en total tiene el estudiante de educación (en los Estados Unidos y su país de origen) hasta este punto? _____
 11. ¿Qué puede decirnos sobre las habilidades de su hijo/a en su escuela anterior o en su idioma materno?

Firma de la persona completando la encuesta	Fecha
---	-------