

Campbell Union High School District

Distrito de Escuelas Preparatorias Unidas de Campbell

ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Masculino/Femenino

Nombre: _____
Padre/tutor

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha: _____

Las leyes federales y estatales requieren que la siguiente información se recogerá sobre el idioma primario y el idioma del hogar de cada estudiante al inscribirse en el distrito escolar. (Código de Ed. § 52164, 1 (a)). Favor de completar una encuesta para cada estudiante que se inscribe en nuestro distrito escolar.

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando comenzó a hablar? _____
2. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en casa? _____
3. ¿Qué idioma habla usted y su familia la mayor parte del tiempo en casa? _____
4. ¿Qué idioma usa con más frecuencia (padres o tutores) cuando habla con su hijo/a? _____

Si se indica un idioma que no sea el inglés para cualquiera de las preguntas anteriores, el distrito escolar evaluará el dominio del idioma inglés de su hijo/a para determinar su elegibilidad para la colocación inicial y continua en un programa de desarrollo del idioma inglés. Le informaremos sobre los resultados de esta evaluación.

5. Si está disponible, ¿en qué idioma preferiría recibir información de la escuela? _____

Firma de Padre/Tutor

Fecha