

McFarland School District Encuesta de Lengua en Casa

	PARA SER LLENADO POR EL PADRE/TUTOR	
Nombre del Estudiante		Grado que Entra

Relación de la Persona que Llena la Encuesta

Madre
 Padre
 Tutor
 Otra, Especifique _____

Instrucciones: Marque la respuesta correcta para cada de las siguientes preguntas e indique otra lengua, si es necesario.

	Inglés	Otra	Otra(s) Lengua(s)
1. ¿Qué lengua aprendió el niño cuando empezó a hablar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. ¿Qué lengua habla la familia en casa la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. ¿Qué lengua habla(n) el/los padre(s) con el niño la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. ¿Qué lengua habla el niño con su(s) padre(s) la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. ¿Qué lengua oye y entiende el niño en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. ¿Qué lengua habla el niño con su(s) hermano(s) la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7. ¿Qué lengua habla el niño con sus amigos la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
8. ¿Puede un adulto de la familia u otro pariente habla inglés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
¿Puede esta persona leer inglés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9. ¿Quiere el padre/tutor recibir comunicación oral y/o escrita de la escuela en inglés? Si no, ¿cuál lengua?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Escrita
10. ¿Qué año entró su niño en los Estados Unidos?	Año		_____
11. ¿Qué año entró primero su niño en una escuela de los Estados Unidos?	Año		_____

	FIRMA	
Firma de la persona que llene la Encuesta		Fecha

	PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE LA ESCUELA PARA TODOS LOS ESTUDIANTES NUEVOS STAFF TO COMPLETE FOR ALL NEW STUDENTS	
Archivo de ESL ESL File Opened <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Fecha del examen ESL Test Date	Examen Test
		Fecha de hoy Today's date
Evaluador de ESL ESL Evaluator	Nivel de ESL ESL Level	Colocación Placement

El McFarland School District no discrimina por razón de sexo, edad, raza, color, origen nacional, ascendencia, credo, embarazo, religión, estado matrimonial o paternal, orientación sexual o discapacidad.