

POST FALLS SCHOOL DISTRICT #273

DISTRICT ADMINISTRATIVE OFFICE

PO BOX 40 POST FALLS ID 83877-0040

PH 208-773-1658 FX 208-773-3218

Encuesta Estatal del Idioma en el Hogar

Nuestro Distrito escolar juntamente con el Departamento de Educación Estatal de Idaho y la Oficina de los Derechos Civiles requiere que el idioma(s) de los estudiantes este identificado. El propósito de esta encuesta tiene por objeto determinar si los estudiantes son potencialmente elegibles para servicios de idiomas.

<u>Nombre del Estudiante:</u>		<u>Fecha:</u>	
<u>Fecha Nacimiento:</u>		<u>Género:</u>	M F
<u>Escuela:</u>		<u>Grado:</u>	

1. ¿Qué idioma(s) se habla en el hogar?

2. ¿Qué idioma(s) habla más frecuentemente su hijo?

3. ¿Qué idioma(s) aprendió su hijo primero?

4. ¿Qué idioma habla su hijo con usted? _____

5. ¿Qué idioma utiliza usted cuando habla con su hijo? _____

6. ¿En qué idioma prefiere usted llamadas y cartas? _____

7. ¿Cuál es su relación con el niño? Madre Padre Guardián

Otro (especificar) _____

8. ¿Tiene alguna información adicional que usted desearía que la escuela conozca sobre su hijo? _____