



**Oficina de la Superintendente Estatal de Enseñanza Pública (OSPI)
Programa Estatal de Educación Bilingüe de Transición de Washington
Encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar**

Nombre del alumno:			Fecha:
Fecha de nacimiento:	Sexo:	Año escolar:	Número estatal de identificación del alumno:
Este formulario fue completado por:			
Nombre del padre/madre/tutor: _____		Relación con el alumno: _____	
Nombre del padre/madre/tutor: _____			
Si está disponible, ¿en qué idioma desea recibir información de la escuela? _____			
¿Su hijo recibió apoyo para el aprendizaje del idioma inglés a través del Programa Estatal de Educación Bilingüe de Transición en la última escuela a la que asistió? Sí__ No__ No sé__			

1. ¿En qué país nació su hijo?	_____
2. ¿Qué idioma aprendió su hijo primero?*	_____
3. ¿Qué idioma usa más SU HIJO en casa?*	_____
4. ¿Qué idioma(s) usan más los padres/tutores cuando hablan con su hijo?	_____ _____
5. ¿Alguna vez asistió su hijo a la escuela fuera de los Estados Unidos? ____ Sí ____ No	En caso afirmativo, ¿en qué idioma se le dio la instrucción? _____ ¿Por cuántos meses? _____
6. ¿Alguna vez asistió su hijo a la escuela en los Estados Unidos antes de matricularse en este distrito escolar? (Kinder a 12.º grado) ____ Sí ____ No	¿Por cuántos meses? _____ meses *Un (1) año escolar equivale a 10 meses

***WAC 392-160-005:** "Idioma principal" significa el idioma que el alumno usa con más frecuencia (no necesariamente el idioma que usan los padres, tutores u otros) para comunicarse en el lugar donde vive el alumno.