



**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.