



CUESTIONARIO

FP 800-1B-S

Nombre del/de la estudiante: _____

Escuela: _____

Fecha: _____

Edad del/de la estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

País de nacimiento: _____

¿SE HABLA OTRO IDIOMA ADEMÁS DEL INGLÉS EN EL HOGAR?

SÍ	NO

Si la respuesta es NO, pare aquí.

Si la respuesta es SI, complete el cuestionario completo.

¿Qué idioma(s)

- se habla(n) en su casa? _____
- aprendió el/ la estudiante primero? _____
- habla el/ la estudiante con más frecuencia en casa? _____
- habla el/ la estudiante más a menudo con otros niños? _____

¿En qué idioma desea recibir información de la escuela? _____

¿Cuánto INGLÉS se habla en su casa?

Por favor, marque solamente una respuesta.



0%-25%	25%-50%	50%-75%	75%-100%

POR FAVOR, MARQUE SÍ O NO

	SÍ	NO
¿Sabe el estudiante leer en otro idioma que no sea inglés?		
¿Sabe el estudiante escribir en otro idioma que no sea inglés?		
¿Ha recibido el estudiante educación en otros idiomas además del inglés?		
¿Interpreta el estudiante para usted o para alguien más en un idioma diferente al inglés?		

POR FAVOR, CONTESTE CON FECHAS COMPLETAS

	DÍA	MES	AÑO
¿Cuándo entró el/ la estudiante en los Estados Unidos?			
¿Fue el estudiante matriculado en una escuela en los Estados Unidos? _____ SÍ _____ NO Si fue matriculado, indique la primera fecha de ingreso en una escuela de los EE. UU.			

Nombre de la escuela, ciudad, estado/país de la escuela anterior _____

Último nivel completado _____

Nacionalidad de los padres madre: _____ padre: _____

EN LA ESCUELA ANTERIOR, TENÍA EL /LA ESTUDIANTE..... Encierre en un círculo si es aplicable	LEP Plan - (Plan para estudiantes con Dominio limitado del Idioma Inglés)	PEI (Educación Especial)	504 PLAN
---	---	-----------------------------	----------

¿Hay otra información que debamos saber para servir mejor a su hijo?
