

# || Blackfoot School District

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.

Información del Estudiante	Respuesta
Fecha	
Nombre del Estudiante	
Fecha de Nacimiento	
Escuela	
Género:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Grado	

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? \_\_\_\_\_