

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE CAPISTRANO

ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

Nombre del Estudiante _____

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento	Edad
----------	--------	----------------	-------	---------------------	------

Fecha de hoy Escuela a la que está Entrando (CUSD) Nombre de la Escuela Anterior Nombre del Distrito Escolar Anterior

El *Código de Educación* de California contiene requisitos legales que guían a las escuelas a dar a los estudiantes un examen del dominio del inglés. El proceso comienza con determinar el idioma o idiomas que se hablan en el hogar de cada estudiante. Las respuestas a esta encuesta del idioma determinarán si el dominio del inglés del estudiante debe ser evaluado. Esta información es esencial para que la escuela pueda proveer programas y servicios adecuados a los estudiantes.

Como padre o tutor, su cooperación es necesaria para cumplir con estos requisitos. Por favor responda a cada una de las cuatro preguntas siguientes de la forma más precisa posible. Para cada pregunta, escriba el nombre(s) del idioma(s) que corresponde en el espacio suministrado. Por favor, responda a todas las preguntas. Si cometió un error en las preguntas de esta encuesta del idioma, Ud. puede solicitar una corrección de su respuesta antes de que se evalúe el dominio del inglés de su estudiante.

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? _____
2. ¿Qué idioma habla su hijo en casa con más frecuencia? _____
3. ¿Qué idioma utilizan ustedes (los padres o tutores) con más frecuencia cuando hablan con su hijo? _____
4. ¿Qué idioma se habla con más frecuencia entre los adultos en el hogar? _____

Signature of Parent/Guardian Date