**Distrito Escolar Strasburg**

**Encuesta de Idioma Principal Para Todos los**

**Estudiantes Nuevos y de Kínder**

Instrucciones para las escuelas al llenar esta encuesta:

1. Entrevistar a los padres o guardián de todos los estudiantes de Kínder y estudiantes nuevos de grados Kínder a grado 12 y anotar la información solicitada.
2. Proporcionar servicios de interpretación cuando sea necesario.
3. Revisar que todas las preguntas en la forma sean contestadas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del Estudiante (Los Padres o Guardián deben completar esta sección.)** | |
| Primer Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de Nacimiento:  (Mes/Día/Año) |
| **Preguntas Para Padres y Guardián** | **Respuesta** |
| ¿Qué idioma(s) se habla(n) en su hogar? |  |
| ¿Qué idioma aprendió primero su hijo/a? |  |
| ¿Cuál idioma usa más su hijo/a en casa? |  |
| ¿En qué idioma le habla a su hijo/a con frecuencia en casa? |  |
| ¿En qué idioma prefiere recibir información de la escuela? |  |

Firma de Padres o Guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_