## Encuesta sobre el idioma del hogar

Nombre del/de la alumno(a):		Fecha de nacimiento: Sexo: ☐ M ☐ F		
Nombre del padre/madre	e/tutor:		*	
Dirección:				٠
Teléfono (casa):	Teléfono (trabajo):	Teléfono (celular):		
Escuela:		Grado:		
¿Nació su hijo(a) en los E	stados Unidos?	□ Sí	□ No	
Si la respuesta es "sí", ¿e	en qué estado?			
Si la respuesta es "no", ¿	en qué país?			
¿Asistió su hijo(a) a algun durante tres años a lo lar	na escuela en los Estados Unidos go de su vida?	□ Sí	□ No	
Si la respuesta es "sí", de	é el nombre de la escuela/las escue	elas, el estado y	las fechas de asistencia:	
Nombre de la escuela		_ Estado	Fechas de asistencia	
Nombre de la escuela		_ Estado	Fechas de asistencia	
Nombre de la escuela		Estado	Fechas de asistencia	
¿En qué idioma prefiere	recibir información escrita de la es	cuela?		
¿En qué idioma prefiere	recibir información oral de la escu	ela?		
	Preguntas de la encuesta so	obre la lengu	a materna	
del idioma que hable el	ipal que se usa en su casa, indepe /la alumno(a)? habla con más frecuencia el/la alun			
Cuai es el idioma que e	el/la alumno(a) adquirió por primei	a vcz:		
Firma del pac	dre/madre/tutor		Fecha	-