

Distrito Escolar De Beaver Dam

La Encuesta Para El Idioma Del Estudiante

POR FAVOR, UN PADRE DEL ESTUDIANTE COMPLETE LA ENCUESTA

Para cumplir con los requisitos del estado y para ayudar el distrito escolar de Beaver Dam con comunicación entre familias, por favor contesten las preguntas siguientes acerca del idioma de su hijo(a).

Gracias por su ayuda. Todas de sus respuestas son únicamente usadas para los propósitos de la escuela.

Nombre del Estudiante: Apellido		Nombre	Segundo Nombre	
Fecha de Nacimiento	Sexo		Escuela	Grado
	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			
Dirección de Casa			Teléfono	

INSTRUCCIONES: Por favor contesten las preguntas siguientes.

¿Qué idioma hablaba su hijo(a) cuando comenzó a hablar?

¿Cuáles son los idiomas hablados por su hijo(a) en la casa?

¿Cuáles son los idiomas hablados por su hijo(a) con sus amigos?

¿Qué idioma usted y otro padre/guardián habla con su hijo(a)?

¿Usted prefiere tener un intérprete disponible para citas y conferencias en la escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--

¿Alguien en tu familia ha mudado a cualquier parte en los últimos 3 años para trabajar en agricultura (con animales o cultivos), granja lechera o pescador (trabajo estacional)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Firma de padre/guardián: _____ Fecha: _____

School Office: If language noted is **all English**, please file in behavioral record. If language is **other than English**, please file original in behavior folder and send a copy of the form to **Erica Avila at the ESC**.