

# Streator Elementary School District 44

## ENCUESTA DE LA IDIOMA DEL HOGAR PARA PREK-8

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo nombre

Género: hombre  mujer

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Origen: ¿El estudiante es Hispano/Latino (Una persona del cubano, mexicano, Puertorriqueño, americano del sur o central, u otra cultura española del origen, sin importar la raza)?

Escoge solamente uno  Sí  No

Raza: ¿Qué es la raza del estudiante? Escoge uno o más.

- Indígena Americano o de Alaska
- Asiático
- Africano-americano
- Indígena Hawaiano u otro isleño Pacífico
- Blanco

1. ¿Hay otro idioma distinto del inglés hablado en su hogar? Sí  No   
Si **NO**, continúa a número 9 y 10. ¿Si **SÍ**, cual idioma? \_\_\_\_\_

2. ¿El estudiante habla otro idioma distinto del inglés? Sí  No  ¿Si **SÍ**, cual idioma? \_\_\_\_\_

3. ¿Cual idioma hablan los adultos en el hogar? \_\_\_\_\_

4. ¿Cual idioma aprendió su niño a hablar primero (1°)? \_\_\_\_\_

5. ¿Nació su hijo en otro país distinto de los Estados Unidos (U.S.)? Sí  No

6. Si **NO**, continúa a número 9 y 10 ¿Si **SÍ**, cuando entró su hijo PRIMERAMENTE en los Estados Unidos? Mes y año: \_\_\_\_

7. ¿Si su hijo nació en otro país, cuantos años asistió a escuela FUERA de los Estados Unidos? \_\_\_\_\_

8. ¿Si su hijo nació en otro país, cuál fue la fecha de su hijo, en primer lugar, matriculado en las escuelas de E.E.U.U.? \_\_\_\_\_

9. Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

10. Fecha: \_\_\_\_\_