

**ENCUESTA DEL IDIOMA DEL HOGAR**  
**Redmond Proficiency Academy**

Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Relación de la persona completando la encuesta:

Madre \_\_\_\_ Padre \_\_\_\_ Apoderado Legal \_\_\_\_ Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál idioma habló su niño cuando él o ella comenzó a hablar?

Inglés \_\_\_\_ Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

2. ¿Usted u otros miembros de la familia en el hogar hablan otro idioma además de inglés? No

\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_

¿Qué idioma? Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

3. ¿Qué idioma hablan los padres al niño la mayoría del tiempo?

Inglés \_\_\_\_ Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

4. ¿Qué idioma habla el niño con sus padres?

Inglés \_\_\_\_ Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

5. ¿Qué idioma usa el niño con sus hermanos la mayoría del tiempo?

Inglés \_\_\_\_ Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

6. ¿Qué idioma usa el niño con sus amistades la mayoría del tiempo?

Inglés \_\_\_\_ Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

7. ¿Ha recibido el niño servicios de inglés como segundo idioma o servicios bilingües?

No \_\_\_\_\_

Sí \_\_\_\_\_ Fecha de entrada al programa de inglés como segundo idioma por **primera** vez en los

Estados Unidos: Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

8. La comunicación en el Distrito Escolar de Redmond es en inglés. ¿Desea usted recibir la

comunicación en un idioma diferente, si disponible? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si la respuesta es sí,

¿qué idioma? Español \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma de los padres/apoderado legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**