



**Distrito escolar unificado de Riverside**  
 Departamento de investigación, asesoramiento y evaluación

**Encuesta de Idiomas del Hogar**

Assessment Center Use Only:	STU-ID: _____
School Year _____	School: _____
Appointment Date: _____	Time: _____
Distribution: Original = Cum	Copy = Assessment Center (Fax 80881)
Calif. Ed. Code §52164.1.a	Required per NCLB & Title III Regulations

**Instrucciones para padres y tutores:** El *Código de Educación* de California contiene requisitos legales que guían a las escuelas a dar un examen de proficiencia en inglés a los estudiantes. El proceso comienza con determinar el idioma o idiomas que se hablan en el hogar de cada estudiante. Las respuestas a esta encuesta del idioma ayudarán al personal de la escuela saber si el estudiante debe tomar el examen. Esta información es esencial para que la escuela pueda proveer programas y servicios adecuados a los estudiantes.

Como padre o tutor, su cooperación es necesaria para cumplir con estos requisitos. Por favor responda a cada una de las cuatro preguntas siguientes de la forma más precisa posible. Para cada pregunta, escriba el nombre(s) del idioma(s) que corresponde en el espacio suministrado. Por favor, responda a todas las preguntas. Si contestó con error a las preguntas de esta encuesta de idioma, Ud. puede solicitar corrección de su respuesta antes de que la proficiencia de su

Alumno: _____	_____	_____	_____	_____
<i>Apellido</i>	<i>Primero</i>	<i>Segundo</i>	<i>Grado</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
_____	_____	_____	_____	_____
<i>Domicilio</i>	<i>Apt. #</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Area postal</i>
_____	_____	_____	_____	_____
<i>Teléfono</i>				
1. _____	_____	2. _____	_____	_____
<i>Nombre de la escuela, distrito escolar anterior</i>	<i>Ciudad, Estado</i>	<i>Nombre de la escuela, distrito escolar anterior</i>	<i>Ciudad, Estado</i>	

Es necesario que por favor lea y conteste las siguientes preguntas cuidadosamente para que su respuesta ayude a la escuela en planificar el programa educativo más apropiado para su hijo(a):

1. **¿Cuándo su hijo(a) empezó a hablar ¿cuál idioma aprendió primero?**

\_\_\_\_\_

2. **¿Cuál idioma usa principalmente su hijo(a) cuando conversa en la casa?**

\_\_\_\_\_

3. **¿Cuál idioma usa Ud. con mas frecuencia cuando habla con su hijo(a)?**

\_\_\_\_\_

4. **¿Cuál idioma hablan los adultos con más frecuencia en la casa?**

\_\_\_\_\_

¿Le gustaría recibir correspondencia de la escuela traducido al español o inglés?  Inglés  Otro idioma \_\_\_\_\_  
 Nombre del otro idioma

X \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/tutor / Fecha  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre escrito del Padre/tutor