

Escuelas de la Comunidad de Davenport - FORMA D Encuesta del Idioma Doméstico

Student I.D. #: _____
Date Distributed: _____ Rec'd: _____
Note: If question #5 is marked YES, forward within 24 hours to ASC – ESL Office.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Hombre Mujer
Nombre del Padre o Tutor: _____ Tel. de la casa: (____) _____ Fuera de la lista
Nombre de Padre/Tutor: _____ Tel. del trabajo: (____) _____ No llamen
Calle: _____ Apt/Lot#: _____ Escuela: _____ Grado: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Fecha: _____

PAÍS DE ORIGEN DE IDIOMA MATERNO

1) ¿Nació su hijo en los Estados Unidos? Sí No

De ser así, ¿en qué estado? _____

De no ser así, ¿en qué país? _____

2) ¿Ha asistido su hijo por lo menos tres años, durante su vida escolar, a una escuela en los Estados Unidos? Sí* No

*Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre de la escuela o escuelas, estado y 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 _____

3) ¿Qué idioma habla usted y su familia con más frecuencia en el hogar? _____

4) ¿En qué idioma le gustaría recibir la información escolar? _____

5) ¿Es el idioma principal de su hijo que habla en el hogar distinto del idioma Inglés? Sí* No

***Si su respuesta a la pregunta 5 es "Sí", responda las preguntas siguientes:**

1) ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó hablar? _____

2) ¿Qué idioma habla en casa su hijo con más frecuencia? _____

3) ¿En qué idioma le habla a su hijo con más frecuencia? (Padre) _____ (Madre) _____

4) Describa el idioma que su hijo entiende. (Marque solo uno)

- Entiende solamente el idioma del hogar y no el idioma inglés.
- Entiende mayormente el idioma del hogar y algo de inglés.
- Entiende el idioma del hogar y el idioma inglés por igual.
- Entiende mayormente inglés y algo del idioma del hogar.
- Entiende solamente inglés.

Informe de la Raza y Origen Étnico de los Estudiantes

Nombre del Estudiante: _____ Persona completando este formulario : (marque uno)
Apellido del Estudiante: _____ Padre/Tutor Estudiante Otro: _____
Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Masculino Femenino Fecha Completada: _____

La Secretaría de Educación de los Estados Unidos ha implementado nuevos estándares para que los distritos escolares informen sobre la raza y origen étnico de los estudiantes. Sus respuestas a lo siguiente se mantendrán estrictamente confidenciales y los datos que proporcionó se utilizarán únicamente con lo relacionado con la educación.

1) ¿Es su hijo de origen étnico hispano, latino o español? Sí No

Incluye personas de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano u otra cultura de origen español.

Si respondió "Sí" a la pregunta #1, puede marcar una o más categorías raciales de la pregunta #2

Si respondió "No", marque una o más de las siguientes categorías raciales.

2) Categorías raciales

Indígena Americano o Nativo de Alaska

Originario de cualquiera de los grupos nativos en Norte, Centro, y Sudamérica quienes mantienen una relación con esas tribus o conexión con esa comunidad.

Asiático

Originario de cualquiera de los grupos nativos de personas del Lejano Oriente, Sudeste asiático o el subcontinente Indio, por ejemplo: Camboya, China, Japón, Corea, Malasia, Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

Afroamericano o raza negra

Originario de cualquier de los grupos raciales de África

Nativo de Hawai u de otra isla del Pacífico

Originario de cualquiera de los grupos nativos de Hawai, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.

Blanco

Originario de cualquiera de grupos nativos de personas de Europa, Oriente Medio o del Norte de África.

Por favor llene el formulario complete y devuélvalo.

Firma del Padre o Tutor

Fecha