Castaic Union School District
ESTUDIO DEL IDIOMA DEL HOGAR

Fecha de Inscripción: _____

Escuela: LOS CES NHE CMS Edad: _____ Grado: _____ Maestra/o: _____

Nombre del Alumno: _____ _____ _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Entrada a Estados Unidos: _____ Fecha de Entrada a una Escuela en Estados Unidos: _____ Estado: _____ Grado: _____
(De Kinder Para Arriba)

Fecha de Entrada a una Escuela de California: _____ Grado: _____
(De Kinder Para Arriba)

Instrucciones a los Padres y Tutores:

El *Código de Educación* de California contiene requisitos legales los cuales piden a las escuelas determinar el idioma que se habla en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar servicios y programas de instrucción adecuados.

Como padres o tutores, su cooperación es requerida para poder cumplir con este requisito legal. Por favor responda cada pregunta del cuestionario lo más acertadamente posible. Para cada pregunta, escriba el nombre del idioma que aplique a cada pregunta. Por favor no deje ninguna pregunta en blanco.

1. Cual idioma aprendió su hijo/a cuando empezó a hablar? _____
2. Cual idioma habla su hijo/a con mas frecuencia en casa? _____
3. Cual idioma habla usted (padre o tutor) con mas frecuencia cuando habla con su hijo/a? _____
4. Cual idioma se habla con mas frecuencia por los adultos en el hogar? (padres, tutores, abuelos, o cualquier otro adulto) _____

Por favor firme y ponga la fecha abajo. Gracias por su cooperación.

_____ _____

Firma del Padre o Tutor Fecha

State of California
Department of Education
cusd08