****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020

Estimados Padres:

Si su hijo no habla inglés con fluidez o el idioma que se habla en su hogar no es inglés, queremos colaborar con usted para que su hijo sea exitoso en sus estudios. Una manera en la que podemos ayudar a su hijo es utilizando los **servicios que están disponibles a través de los programas educativos federales**. ¡Una parte de los fondos dedicados a estos programas proviene de los impuestos que ustedes pagan anualmente!

Para tener acceso a estos programas, debemos identificar a los niños que necesitan asistencia adicional para aprender inglés. Para ayudarnos a hacerlo, favor de completar la encuesta que sigue y devolverla al profesor de su hijo antes del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** **No se utilizará esta encuesta para identificar a estudiantes que quizás sean indocumentados, y toda la información permanecerá confidencial.**

Gracias por su cooperación y por favor contácteme con cualquier duda. También puede contactar a Terri Fewel, Superintendente Asistente en la Oficina de Escuelas Católicas, a [teresa.fewel@seattlearch.org](mailto:teresa.fewel@seattlearch.org)

Atentamente,

Principal

https://mycatholicschool.org

*Resources for Educators and Parents*

206-382-4861

1-800-473-5651

710 Ninth Avenue

Seattle, WA 98104

710 Ninth Avenue

Seattle, WA 98104

710 Ninth Avenue

Seattle, WA 98104

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA QUE SE HABLA EN EL HOGAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante:** | | | | **Fecha:** |
| **Escuela:** | | | | |
| **Fecha de nacimiento:** | **Género:** | **Grado:** | | |
| **Esta encuesta fue completada por:**  Nombre del padre/madre/tutor: Relación con el alumno:  Firma del padre/madre/tutor:  ¿En qué idioma desea recibir información de la escuela?  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
|  | | |  | |
| 1. ¿En qué país nació su hijo? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Qué idioma aprendió su hijo primero? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Qué idioma usa más SU HIJO en casa? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Cuál es el idioma principal que se utiliza en casa, independientemente del idioma que habla su hijo? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Ha recibido su hijo apoyo en capacitación del idioma inglés en una escuela anterior? | | | Sí \_\_\_\_\_\_\_\_  No \_\_\_\_\_\_\_\_  No sé \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Ha recibido su hijo educación formal fuera de los Estados Unidos? (Kínder a 12.º grado)   \_\_\_\_\_Sí \_\_\_\_\_No | | | En caso afirmativo, ¿en qué idioma se le dio la instrucción?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Por cuántos meses? \_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Cuándo asistió su hijo a la escuela en los Estados Unidos por primera vez? (Kínder a 12.º grado) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día Mes Año | |

*This form has been adapted from the OSPI Home Language Survey. If an answer other than English is recorded for question 2 or question 3, the child should receive English language proficiency placement testing for Title III services to Catholic schools. This form is available in multiple languages at* [*http://k12.wa.us/MigrantBilingual/HomeLanguage.aspx*](http://k12.wa.us/MigrantBilingual/HomeLanguage.aspx)*.*