| Minnesota Department of Education | LEP Education<br>1500 Highway 36 West<br>Roseville, MN 55113-4266 | **CUESTIONARIO DE IDIOMA QUE SE HABLA EN EL HOGAR** | ED-01336-08E<br>FLAS 7-07 |
|---|---|---|---|

***EL PADRE/MADRE O TUTOR DEBE COMPLETAR LO SIGUIENTE:***

## Información del idioma del ESTUDIANTE

*Estimados padres y tutores: A fin de ayudar al aprendizaje de su hijo(a), sus maestros necesitan determinar qué idioma usa **SU HIJO** mayormente. Por favor conteste las preguntas a continuación marcando la casilla correspondiente.*

1. ¿Qué idioma aprendió primero su hijo? ☐ Inglés ☐ Otro (especifique): _____
2. ¿Qué idioma hablan mayormente en su casa? ☐ Inglés ☐ Otro (especifique): _____
3. ¿En qué idioma habla su hijo(a) normalmente? ☐ Inglés ☐ Otro (especifique): _____

## Información del idioma del PADRE/MADRE O TUTOR

*Estimados padres y tutores: A fin de ayudar a que la escuela se comunique con usted en relación a su hijo(a), necesitamos determinar qué idioma usa **USTED** con mayor frecuencia. Por favor responda a las preguntas a continuación marcando la casilla correspondiente.*

1. ¿En qué idioma habla frecuentemente en casa? ☐ Inglés ☐ Otro (especifique): _____
2. ¿En qué idioma preferiría recibir las comunicaciones que envía la escuela? ☐ Inglés ☐ Otro (especifique): _____
3. ¿Le gustaría contar con un intérprete para las reuniones y llamadas telefónicas de la escuela? ☐ No ☐ Sí (especifique): _____

## VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Por la presente verifico que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

_____
Nombre (en letra de imprenta)

_____ _____
Firma – Padre/madre/tutor Fecha

***EL PERSONAL DEL DISTRITO ESCOLAR DEBE COMPLETAR LO SIGUIENTE:***

## INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

| Nombre del estudiante (Nombre, segundo nombre, apellido) | | |
|---|---|---|
| Fecha de nacimiento | Edad | Nivel del grado |

## INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN DEL DISTRITO

| Nombre de la escuela: | Número del distrito:<br>**831** |
|---|---|

Por la presente verifico que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

_____
Nombre (en letra de imprenta)

_____ _____ _____
Firma – Autoridad responsable Título Fecha