



ENCUESTA SOBRE LA LENGUA MATERNA EN MONTANA

Distrito:

Escuela:

El propósito de esta encuesta es asegurar que su hijo reciba la educación y los servicios de la mejor calidad a los que tiene derecho. La información que dé se usará para ayudar a tomar las decisiones más correctas sobre el programa de su hijo.

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre/madre/tutor:

Sexo:

Dirección:

Teléfono de casa:

Teléfono de trabajo:

Responda cada pregunta marcando la casilla SÍ o NO:

SÍ

NO

1. ¿Es el primer idioma que aprendió su hijo o su lengua materna una que no sea inglés?

2. ¿Usa usted un idioma que no sea inglés con el niño?

3. ¿Entiende el niño cuando alguien se comunica con él en un idioma que no sea inglés?

4. ¿Está el niño bastante expuesto a algún idioma ancestral, que no sea inglés, que hablen en la familia, sus amigos u otros miembros de la comunidad?

5. ¿Lee el niño en un idioma que no sea inglés?

6. ¿Escribe el niño en un idioma que no sea inglés?

7. Si respondió SÍ a una o más de las preguntas 1-6, ¿qué otros idiomas, que no sea inglés, usa el estudiante con más frecuencia en casa?

8. Si respondió SÍ a una o más de las preguntas 1-6, ¿a qué otros idiomas, que no sea inglés, está expuesto el estudiante en su comunidad?

9. Si es posible, ¿en qué idiomas preferiría recibir las comunicaciones de la escuela?

Firma del padre/madre o tutor:

Fecha: