

SPANISH HOME (PRIMARY) LANGUAGE SURVEY

EVALUACION DEL ESTUDIANTE EN SU IDIOMA SEGUNDARIO

FECHA _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

GRADO _____ **GÉNERO** _____

ESCUELA _____

MAESTRO(A) OFICIAL _____

1. ¿Cuál fue el primer idioma que Vd. [su hijo(a)] aprendió a hablar? _____

2. ¿Qué idioma habla Vd. [su hijo(a)] más frecuentemente? _____

3. ¿Qué idioma habla Vd. [su hijo(a)] en casa? _____

4. ¿Habla Vd. [su hijo(a)] otro idioma además del inglés?
_____ No _____ Sí Si así es, ¿Cuáles son? _____
