



ESCUELAS PÚBLICAS DE PEABODY

ENCUESTA DE LENGUAJE DEL HOGAR

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ciudad/Estado/País de nacimiento: _____

Dirección en Peabody: _____ Teléfono: (____) _____

1. ¿Qué idioma primero entendió o habló su hijo/a? español inglés otro: _____
2. ¿Qué idioma más usa usted cuando habla con su hijo/a en casa?
 español inglés otro: _____
3. ¿Qué idioma más usa su hijo/a cuando habla con usted en casa?
 español inglés otro: _____
4. ¿Qué idioma más usa su hijo/a cuando habla con otros adultos de la familia?
 español inglés otro: _____
5. ¿Qué idioma más usa su hijo/a cuando habla con sus hermanos y/o hermanas?
 español inglés otro: _____
6. ¿Qué idioma más usa su hijo/a cuando habla con sus amigos?
 español inglés otro: _____
7. ¿Si su hijo/a sabe leer, cuál de estos idiomas sabe leer?
 español inglés otro: _____
8. ¿Si su hijo/a sabe escribir, cuál de estos idiomas sabe escribir?
 español inglés otro: _____
9. ¿En qué edad empezó su hijo/a a asistir a la escuela? _____ años
10. ¿Ha asistido su hijo/a a la escuela todos los años desde que esa edad? Sí No

Si no, por favor explique: _____

11. ¿Necesita usted recibir comunicación oral y escrita de la escuela en su idioma de hogar? Sí No

Firma del padre o tutor

Fecha