

ENCUESTA DE INICIO IDIOMA

Distrito Escolar resorts Azu

Escuela _____ Nivel de Grado _____

Nombre _____
(Última) (Primera)

Fecha de nacimiento _____
(Mes) (Día) (Año)

1. ¿Cuál es el idioma principal del estudiante, si no es el Inglés? _____
2. ¿Qué idioma su estudiante primero aprenda a hablar? _____
3. ¿Qué idioma habla su hijo hablan en casa? _____
4. ¿Qué idioma es lo que más a menudo se utiliza para hablar con su hijo? _____

Esta información será utilizada para identificar a los estudiantes que pueden necesitar ayuda para aprender Inglés. El Distrito Escolar de Blue Springs no se coloque ningún estudiante en un programa especial sin el consentimiento del padre / tutor.

Si tiene preguntas y / o inquietudes sobre este formulario, por favor póngase en contacto con el consejero de la escuela, secretaria de inscripción, o el director. Su asistencia para completar y devolver este formulario es muy apreciada.