

**DISTRITO ESCOLAR LAKESIDE UNION  
ENCUESTA DE LENGUA MATERNA**

FECHA	ESCUELA	
El Código de Educación de California solicita a las escuelas determinar la lengua/lenguas hablada (s) en el hogar por cada estudiante y la fecha en que ellos se matricularon por primera vez en los Estados Unidos. Esta información es esencial para que las escuelas brinden instrucción significativa a todos los estudiantes. Gracias por brindar esta información.		
APELLIDO DEL ESTUDIANTE	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO NOMBRE DEL ESTUDIANTE
FECHA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE	EDAD	GRADO
FECHA DE PRIMERA MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE EN UNA ESCUELA PÚBLICA DE CALIFORNIA (excluya preescolar)	FECHA DE PRIMERA MATRÍCULA EN <u>CUALQUIER</u> ESCUELA EN LOS ESTADOS UNIDOS (incluyendo preescolar)	
MES: _____ DÍA: _____ AÑO: _____	MES: _____ DÍA: _____ AÑO: _____	
<p>1. ¿Qué idioma su hijo (a) aprendió cuando él o ella empezó a hablar? _____</p> <p>2. ¿Qué idioma usa su hijo (a) con más frecuencia en su casa? _____</p> <p>3. ¿Qué idioma utiliza usted con más frecuencia para hablar a su hijo (a)? _____</p> <p>4. ¿Qué idioma utilizan los adultos con más frecuencia en la casa? _____</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Firma del Padre o Tutor _____</p>		
<b>SÓLO PARA USO DE LA OFICINA</b>		Número _____
Código de Idioma: _____ (Vea el respaldo del formulario los códigos estatales de idioma.)		
EDL _____ SDAIE _____		
Clasificación de Competencia en el Idioma: Sólo Inglés _____	FEP _____	ELL _____
Fecha	Fecha	Fecha