

MACOMB INTERMEDIA SCHOOL DISTRICT

ENCUESTA DE LENGUAJE DOMÉSTICO

El _____ está recopilando información sobre los antecedentes del idioma de cada uno de sus estudiantes. El distrito utilizará esta información para determinar la cantidad de niños a los que se les debe proporcionar instrucción bilingüe de acuerdo con las Secciones 380.1152- 380-1157 del Código Escolar de 1995, Ley de Educación Bilingüe de Michigan. Por favor ¿Podría ayudarnos proporcionando la siguiente información? Muchas gracias por su cooperación.

Nombre del estudiante _____

Grado _____ Edad _____

Nombre del edificio escolar

1. ¿Es el idioma nativo de su hijo un idioma diferente al inglés? Sí____ No____
a. En caso afirmativo, ¿cuál es ese idioma?

2. ¿El "idioma principal" utilizado en el entorno familiar de su hijo es un idioma distinto del inglés? Sí____ No ____

En caso afirmativo, ¿cuál es ese idioma?

3. * ¿En qué país nació su hijo?

4. * ¿Cuándo ingresó su hijo a la escuela de los Estados Unidos?

"Idioma primario" significa el idioma dominante utilizado por una persona para la comunicación.

* Para propósitos de financiamiento de inmigrantes en Title III

Nota: Complete y envíe este formulario por fax al Programa Bilingüe de MISD al fax

586 / 286-2809.