



## K-12 Informal Primary Language Survey

(Encuesta Informal del Idioma Natal, K a 12° Grados)

### First section to be completed by school staff:

<b>Student Name:</b>	<b>Person Completing Survey:</b>
<b>Primary Language:</b>	<b>School:</b>
<b>Date:</b>	<b>Grade:</b>
<b>ZANGLE Code:</b>	<b>Comments:</b>

**El propósito de esta encuesta es saber a qué nivel sabe su hijo/a su idioma natal.**

### La porción de abajo la deben de llenar los padres/tutores legales:

- ¿Asistió su hijo/a a la escuela en otro país?  
x No \_\_\_\_\_  
x Sí \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ # de meses \_\_\_\_\_ ó # de años \_\_\_\_\_
- ¿Cuántos años ha asistido su hijo/a a la escuela en los Estados Unidos?  
x \_\_\_\_\_ años
- ¿A qué nivel **entiende** su hijo/a el idioma natal?  
x Muy bien \_\_\_\_\_  
x Limitado \_\_\_\_\_  
x Nada \_\_\_\_\_
- ¿A qué nivel **habla** su hijo/a el idioma natal?  
x Muy bien \_\_\_\_\_  
x Limitado \_\_\_\_\_  
x Nada \_\_\_\_\_
- ¿A qué nivel **lee** su hijo/a el idioma natal?  
x Muy bien \_\_\_\_\_ (apropiado para su edad)  
x Limitado \_\_\_\_\_ (no tan bien como otros estudiantes de su misma edad)  
x Nada \_\_\_\_\_
- ¿A qué nivel **escribe** su hijo/a el idioma natal?  
x Muy bien \_\_\_\_\_ (apropiado para su edad)  
x Limitado \_\_\_\_\_ (no tan bien como otros estudiantes de su misma edad)  
x Nada \_\_\_\_\_