

 Early Learning Services
1500 Highway 36 West Roseville, MN 55113-426

# Early Childhood Family Education (ECFE)

# and School Readiness Parent Questionnaire – Spanish

ED-02470-01

2013-2014

School Year

# Cuestionario para padres de familia de los Programas de

# Educación Familiar de la Niñez Temprana (ECFE) y

# Preparación para la Escuela (School Readiness)

**Información general:** Solicitamos su ayuda para obtener información acerca de su hijo y su familia. Ninguno de los datos sobre usted o su hijo serán identificados en ningún reporte público. Si no desea participar en este cuestionario para padres de familia, esto no impedirá que usted o su hijo participen en algún programa o servicio. Toda la información proporcionada está protegida por los estándares federales y estatales para la privacidad de la información

Si decide voluntariamente contestar las preguntas, la información será usada por su distrito escolar local y por el Departamento de Educación de Minnesota para la evaluación y la planificación de programas conforme a las prácticas federales y estatales de la privacidad de información. De nuevo, sólo la información agregada será publicada. ¡Gracias por su ayuda en mejorar los servicios públicos!

1. **Por favor indique su parentesco con el menor.**

\_\_\_\_Madre \_\_\_\_Padre \_\_\_\_Abuela \_\_\_\_ Abuelo

\_\_\_\_Madre sustituta \_\_\_\_Padre sustituto \_\_\_\_Tutor \_\_\_\_ Otro familiar

1. **El grado escolar más alto que completó. Marque sólo una respuesta.**

\_\_\_ 8º grado o menos

\_\_\_ 12vo Grado

\_\_\_ Graduado de preparatoria (Bachiller)

\_\_\_ Educación universitaria sin título

\_\_\_ Título asociado (universidad de 2 años)

\_\_\_ Título universitario (4 o 5 años)

\_\_\_ Título de Maestría

\_\_\_ Doctorado

1. **Su fecha de nacimiento: (Mes/Día/Año) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**
2. **Su condición actual de empleo. Marque sólo una respuesta:**

\_\_\_ Empleado más de 25 horas semanales

\_\_\_ Empleado menos de 25 horas semanales

\_\_\_ Desempleado buscando empleo

\_\_\_ Desempleado sin buscar empleo

1. **¿Cuál es la raza/etnia de su(s) hijo(s)? Marque todas las respuestas necesarias.**

Blanca Negra/Africana/Afroamericana Hispana o Latina

Asiática Oriundo de Hawái o de alguna isla del Pacífico Indígena americano/Oriundo de Alaska

Otro, una raza Otro, dos razas o más

1. **¿Cuáles fueron los ingresos totales de su familia del año pasado, antes de pagar impuestos? Redondee en miles $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **¿Cuántas personas vivieron en su hogar el año pasado? Marque solo una respuesta.**

2 3 4 5 6 7 8

**For School Use Only – SSID Number\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**