SUCCESS IN SCHOOL/ÉXITO EN LA ESCUELA
CUESTIONARIO PARA LA FAMILIA

1. ¿Cuál es el primer idioma que se habla en el hogar?

- ○ Inglés
- ○ Árabe
- ○ Europeo o Eslavo
- ○ Idiomas Asiáticos del Extremo Oriente (Japonés, Vietnamita)
- ○ Africano
- ○ Español
- ○ Caribeño (Francés Criollo/Haitiano)
- ○ De las Islas del Pacifico
- ○ Nativo Norteamericano o Nativo de Alaska
- ○ Otro _____

2. ¿Cuál es el ingreso promedio de la familia (incluya todos los ingresos por trabajo, beneficios sociales/pensión alimentaria para hijos/pensión alimentaria para ex cónyuge, pensiones/jubilación/Seguro Social u otro ingreso recibido por adultos responsables del menor o de los menores en esta familia) en un año?

- ○ $0 - $10,000
- ○ $10,001 - $20,000
- ○ $20,001 - $30,000
- ○ $30,001 - $40,000
- ○ $40,001 - $50,000
- ○ Más de $50,000

3. ¿Han aumentado los ingresos de su familia en un 5% o más en los últimos 12 meses?

○ Sí ○ No

4. ¿Cuántas personas (incluyendo todos los adultos y los niños) viven en la casa? _____

5. ¿Hay alguien en su casa que en este momento se halle en servicio activo en las Fuerzas Armadas o en la reserva militar (ej.: Guardia Nacional, Ejércitos de Reserva)?

○ Sí ○ No

6. ¿Cuáles, si alguno(s) de lo(s) siguiente(s), la familia está actualmente recibiendo o tiene acceso? (Marque todo lo que corresponda)

- ○ Estampillas para alimentos
- ○ TANF
- ○ Beneficios por desempleo
- ○ Recursos de empleo
- ○ Residencia Pública o Servicios Públicos
- ○ Recursos de Nutrición o alimenticios
- ○ WIC
- ○ Crédito por Ingreso del Trabajo
- ○ Subsidio/Ayuda de Guardería
- ○ Servicios para dejar de fumar
- ○ Entrenamiento laboral/ Educación para Adultos
- ○ Clases de Inglés
- ○ KanCare
- ○ Servicios de Salud Mental
- ○ Servicios contra drogadicción
- ○ Servicios por Violencia Doméstica
- ○ Clases de Educación para Padres
- ○ Otros servicios sociales
- ○ Ninguno

Translated by the Translation Department USD259, September 2013

7. **¿Cuáles, si alguno de los siguientes servicios comunitarios, la familia ha tenido acceso junto a su niño en los pasados 12 meses? (Marque todo lo que corresponda)**
   - Biblioteca Pública o Biblioteca Móvil
   - Servicios de Salud/Médicos
   - Servicios Dentales
   - Recreación/Actividades de Enriquecimiento incluyendo Parques
   - Supermercado
   - Servicios de Transporte Comunitario
   - Ninguno de los mencionados arriba

8. **Por favor lea lo siguiente y seleccione la columna que mejor describa la frecuencia con la cual ocurren las actividades abajo mencionadas.**

ACTIVIDAD	Nunca	Rara vez	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente
Alguien le lee a mi niño en la casa.					
Mi niño y yo hablamos de cosas que pasaron durante el día.					
Alguien está activo y participa en los juegos de mi niño.					
Alguien lleva a mi niño al museo, biblioteca, centro de aprendizaje o actividades o al zoológico.					
Alguien habla con el maestro o educador, sobre los programas de educación inicial a los que asiste mi niño.					