



Encuesta Sobre el Idioma en Casa *(Home Language Survey)*

De acuerdo con los requisitos federales y estatales, la Encuesta Sobre el Idioma en Casa será administrada a todos los estudiantes y se utilizará sólo para determinar si un estudiante necesita servicios de apoyo para el idioma inglés y no será utilizado para asuntos de inmigración o informado a autoridades de inmigración.

Fecha

Nombre del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Grado
-----------------------	---------------------	--	-------

Nombre del Padre/Tutor Legal

Escuela

1 ¿Nació su hijo en los Estados Unidos? Sí No

Si es **así**, ¿en qué estado? Si **no**, ¿en qué país?

2 ¿Ha asistido su hijo a alguna escuela en los Estados Unidos por tres años durante su vida? Sí No

Si contesto **si**, por favor provee el nombre de la escuela (s), el estado y las fechas que asistieron:

Nombre de Escuela	Estado	Fechas inscrito
Nombre de Escuela	Estado	Fechas inscrito
Nombre de Escuela	Estado	Fechas inscrito

3 Si está disponible, ¿Nació en que idioma prefiere usted recibir comunicación de la escuela?

Si un idioma que no es el inglés es indicado en dos o más de las tres preguntas siguientes, el estudiante será evaluado para servicios de apoyo en inglés. Criterios adicionales pueden ser considerados para las evaluaciones.

4 ¿Qué idioma(s) aprendió su niño cuando comenzó a hablar?

5 ¿Qué idioma (s) son hablados en su casa?

6 ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia?

7 Información Adicional:

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha

Original: Cumulative File
 CC: ELA Teacher
 Office of School & Family Partnerships

Office Use Only		
Student ID#	Date Distributed	Date Received