

Encuesta de idiomas en el hogar

De acuerdo con los requisitos federales y estatales, la Encuesta del Idioma en el hogar se administrará a todos los estudiantes y se utilizará solo para determinar si un estudiante necesita servicios de apoyo en **el idioma inglés** y no se utilizará para asuntos de inmigración ni se dará información a las autoridades de inmigración.

Nombre del estudiante (primer nombre, segundo nombre y apellido):		
Fecha de nacimiento (mes/día/año):	Género:	
Lugar de nacimiento (país):		
Fecha de inscripción (mes/día/año):	Escuela:	Grado (asignado por la escuela):

Lengua nativa del estudiante

Si se indica un idioma distinto del inglés en dos o más de las tres preguntas siguientes, se evaluará al estudiante para considerar si se le proporcionarán los servicios de apoyo del idioma inglés. Se pueden considerar criterios adicionales para las pruebas.

1. ¿Qué idioma(s) aprendió a hablar el alumno por primera vez? _____
2. ¿Qué idioma utiliza más a menudo el estudiante para comunicarse? _____
3. ¿Qué idioma(s) se habla en su casa? _____

Historia Educativa del Estudiante:

¿Ha asistido el estudiante a la escuela antes? Sí _____ No _____	¿En los Estados Unidos? Sí _____ No _____
Por favor, circule el grado más alto terminado: A través de K, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	Grados terminados en la escuela: en los Estados Unidos: _____ en otro país: _____

Por favor enumere las escuelas anteriores por nombre, dirección y país:

Nombre de la escuela	Dirección	País
Nombre de la escuela	Dirección	País

¿Recibió el estudiante servicios bilingües de ESOL en una escuela estadounidense? Sí _____ No _____

Nombre de la persona que llena el formulario _____	Miembro del personal que inscribe al estudiante (nombre): _____
Fecha _____	<input type="checkbox"/> Formulario lleno enviado a la oficina de ESOL en TCEC _____ (iniciales y fecha)

	<input type="checkbox"/> Formulario lleno enviado al profesor ESOL _____ (iniciales y fecha)
--	---