

**Centro de Servicio de Educación del Condado de Stark Título Consorcio III  
Encuesta Sobre Idiomas**

**Los Padres/Tutores:** El propósito de este formulario es para determinar si su niño necesita ayuda en la adquisición de las habilidades necesarias como escuchar, hablar, leer y/o escribir en inglés para tener éxito en las escuelas EE.UU.

**Escuela:** \_\_\_\_\_

**Nombre de Estudiante:**

Primero Legal	Segundo Nombre	Apellido Legal

**Lugar de Nacimiento:**

Ciudad	Estado	País

**Fecha de Nacimiento:**

**Edad:**

**Nombre/Grado de hermano(s) en el**

**Distrito de la Escuela:**

--	--	--	--	--

**Dirección del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Numero Telefónico:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_  
Si es aplicable

**Nombre de Padres/Tutores:** \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor Puede Leer en Ingles:**                    **SI NO**  
**Padre/Tutor Necesita Interpretación/Traducción:**   **SI NO**  
**Idioma de Interpretación/Traducción:**

**Fecha de la Primera Puesta en Escuelas de EE.UU.:**

Mes	Dia	Año

**Circula TODOS los grados del alumno *completados* en las escuelas de EE.UU.:**

N/A PreK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Haga una lista de las calificaciones parcialmente terminadas: \_\_\_\_\_

**Circula TODOS los grados del alumno *completados* fuera de las escuelas de EE.UU.:**

N/A PreK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Haga una lista de las calificaciones parcialmente terminadas: \_\_\_\_\_

1. ¿Hay un idioma distinto al Ingles que se hable en su casa?   **SI NO**
2. Si la respuesta es sí, ¿cuál idioma(s)? \_\_\_\_\_
3. ¿Su hijo habla otro idioma?   **SI NO**
4. Si la respuesta es sí, ¿cual idioma(s)? \_\_\_\_\_
5. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió su hijo? \_\_\_\_\_
6. ¿Qué idioma se habla con más frecuencia por otros miembros de la familia en el hogar? \_\_\_\_\_
7. ¿Cuál era la lengua de enseñanza en la escuela anterior de su hijo? \_\_\_\_\_
8. ¿Su hijo ha aprendido a leer y escribir en un idioma distinto al Ingles?   **SI NO**
9. Si la respuesta es sí, ¿cual idioma(s)? \_\_\_\_\_
10. ¿Su hijo ha recibido instrucción en un programa bilingüe o de ELL en el último año de la escuela?   **SI NO**

**Firma de Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*Para el personal del Distrito Escolar: Si la respuesta para las preguntas 1-8 indican un idioma que no sea Ingles, indique la lengua materna del estudiante en los datos EMIS Estudiante Element GI270 y GI570 y proceder a evaluar el dominio del Ingles del estudiante. Contactar el Coordinador del ELL y coloque este formulario en el expediente del estudiante.*