

## Encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar Escuelas Públicas del Condado de Spotsylvania

**Registrars:** *This form must be completed for all students registering in Spotsylvania County Schools.*

**Este formulario debe ser relleno por uno de los padres o tutor legal**

Las Normas federales requieren que los sistemas escolares pregunten a cada estudiante que se matricule en nuestras escuelas, sobre el idioma que se habla en el hogar, como también otros idiomas que se hablen en el hogar. Este formulario cumple con los requisitos de la Ley de Igualdad de Oportunidades Educativas 20 USC 1703 para la identificación de la nacionalidad de estudiantes minoritarios

**1. Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**2. ¿Dónde nació el estudiante?**

Estados Unidos

Estado: \_\_\_\_\_

Otro país: \_\_\_\_\_

último grado que completó en dicho país: \_\_\_\_\_

**3. Fecha de ingreso en las escuelas de Virginia:** \_\_\_\_\_ **Fecha de entrada del estudiante a EEUU.:** \_\_\_\_\_

**4. Marque con un círculo los grados que completó en escuelas de Estados Unidos**

Ninguno    Pre-K    K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

**5. ¿Ha recibido el estudiante servicios de Inglés para Hablantes de Otros Idiomas (ESOL)?**     Sí     No

Si es sí, en que escuela y Estado: \_\_\_\_\_

**Notificación:**

La ley requiere que todos los estudiantes minoritarios que hablan otros idiomas sean evaluados para determinar el nivel de dominio del idioma inglés y así asegurar el éxito académico en la escuela. Las preguntas 6-8 cumplen con los requisitos federales. Si se indica otro idioma que no sea el inglés en dichas preguntas, se evaluará el nivel de dominio del idioma inglés para determinar si el estudiante califica para servicios de inglés para Hablantes de Otros Idiomas. Los padres o tutores serán notificados de los resultados de la evaluación de dominio del inglés.

**6. ¿Cuál es el principal idioma hablado en el hogar, independientemente del idioma que habla el estudiante?**  
\_\_\_\_\_

**7. ¿Cuál es el idioma frecuentemente hablado por el estudiante?** \_\_\_\_\_

**8. ¿Cuál es el primer idioma que el estudiante aprendió?** \_\_\_\_\_

**9. ¿En qué idioma prefiere que se comunique la escuela con usted?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de uno de los padres o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Padres o tutor legal en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Relación con el estudiante

Numero de teléfono. \_\_\_\_\_

**OFFICIAL USE ONLY**

- Registrar: 1. A copy of this HLS must be placed in every student's cumulative folder  
2. A copy of this HLS must be sent/given to the ESOL teacher and Welcome Center  
3. School sending HLS: \_\_\_\_\_