

EVALUACION DEL ESTUDIANTE EN SU IDIOMA PRINCIPAL
SPANISH HOME (PRIMARY) LANGUAGE SURVEY

FECHA _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

GRADO _____ GENERO _____ F de NAC. _____

ESCUELA _____

MAESTRO(A) OFICIAL _____

1. ¿Cuál es el idioma natal del estudiante? _____
2. ¿Qué idioma habla el estudiante más frecuentemente? _____
3. ¿Qué idioma habla el estudiante en su casa? _____
4. ¿Habla el estudiante **otro** idioma además del inglés? (No incluya los idiomas aprendidos solo en la escuela.)
_____ No _____ Sí ¿Cuáles son? _____

5. Cuantos anos de escuela a tenido en los Estados Unidos? _____
6. En que pais nació? _____

Si indica una lengua a demas de Ingles, el/la estudiante puede ser examinado con la IDEA examen de aptitud.

If a language other than English is indicated on any answer, please forward a copy of this form as soon as possible to the ESL Department at Central Office.