

## Cuestionario del Idioma que se Habla en el Hogar

De acuerdo a la regla 6A-1.0955, FAC: Cada estudiante desde el momento inicial de su matrícula en la escuela del distrito, debe ser contestar las preguntas que aparecen más adelante, en este formulario.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Madre o Encargado \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha en la cual el estudiante fue registrado **por primera vez** en alguna escuela de cualquier distrito escolar de los 50 estados en los grados de K-12 \_\_\_\_\_ (mes/día/año)

¿El estudiante ha asistido a otra escuela en Florida? No  Yes

Si la contestación es "SI": Ultimo Año \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

**Usted debe contestar las siguientes preguntas marcando el encasillado "SI" o el "NO" y terminando de contestar el resto de la pregunta:**

A. ¿**El estudiante** habla con frecuencia otro idioma **además** del inglés?  NO  
 SI ¿Qué idioma? \_\_\_\_\_

B. ¿**El estudiante** tiene como primer lenguaje otro idioma **además** del inglés?  NO  
 SI ¿Qué idioma? \_\_\_\_\_

C. ¿**En el hogar** se habla otro idioma **además** del inglés?  NO  
 SI ¿Qué idioma? \_\_\_\_\_

¿Qué idioma usted prefiere para comunicación entre el hogar y en la escuela?  
 Español  Inglés

**Después que lea esta información, asegúrese de escribir sus iniciales sobre la línea que se encuentra al comienzo de la oración.**

\_\_\_\_\_ Si usted contestó "SI" a **alguna** de las preguntas anteriores, a su hijo(a) se le suministrará un examen para probar las destrezas adquiridas en el idioma inglés, para que el (la) maestro(a) pueda ayudarlo más. El distrito escolar de St. Lucie suministra un examen oral del lenguaje, para todos los grados con el propósito de identificar las destrezas adquiridas para escuchar y hablar bien el idioma inglés, como también exámenes para los grados de 3-12 para identificar las destrezas de lectura y escritura el inglés.

\_\_\_\_\_ Si usted contestó "SI" a las preguntas A & B, su hijo (a) recibirá servicios del programa ESOL hasta que se complete la elegibilidad de su evaluación.

\_\_\_\_\_ Una carta será enviada si el examen no puede ser administrado dentro de los 20 días después de la fecha que aparece arriba de este documento. Usted será notificado sobre la elegibilidad de su hijo (a) una vez se complete la prueba.

El programa de ESOL provee servicios para estudiante con destrezas limitadas en el idioma inglés, colocándolo en un salón de clases con maestros que han sido adiestrados en como proveer una enseñanza comprensible para su hijo (a).

Si tiene alguna pregunta acerca de los servicios del Programa ESOL o del examen de identificación de las destrezas en el idioma inglés, por favor llame a la escuela de su hijo(a) y comuníquese con la persona encargada del programa ESOL.

Relación con el estudiante

Madre  Padre  Guardián  Si Mismo  Otro (especifique): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que llenó el formulario

\_\_\_\_\_  
Fecha