**Prairie-Hills ESD 144**

**Encuesta del Idioma del Hogar**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La siguiente información es requerida por la Junta de Educación del Estado de Illinois. Se puede considerar que un estudiante tiene un "trasfondo que no habla inglés" si se puede responder "sí" a cualquiera de las siguientes preguntas:

1. ¿Se habla en su hogar otro idioma que no sea el inglés? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso afirmativo, especifique el idioma/dialecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Habla su hijo(a) otro idioma que no sea inglés? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso afirmativo, especifique el idioma/dialecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. El idioma principal que usa mi hijo(a) para comunicarse es:

Inglés \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro (por favor especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es "Sí", por favor continúe.**

1. ¿Su hijo(a) nació fuera de los 50 estados o en el Distrito de Columbia? Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_

Si es así, ¿en qué país? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de ingreso a EE. UU.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Fecha de inscripción por primera vez en la escuela de EE. UU. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ¿Estuvo su hijo alguna vez inscrito en otro distrito escolar de los EE. UU.?

Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si es así, ¿en qué escuela? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre de la escuela, Ciudad, Estado)**

¿Fecha de matriculación en la otra escuela? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Doy permiso para que mi hijo(a) sea evaluado para el programa de aprendizaje del idioma inglés y/o el programa de instrucción de transición. Si califica, le doy mi permiso para que participe en el programa ELL/TPI dentro del Distrito 144.**

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_