



El Distrito Escolar de Lodi

Formulario de Encuesta de la Lengua en Casa de Wisconsin (HLS)

Fecha de hoy: __/____/____

Información del estudiante

Nombre: _____ Inicial del nombre segundo: _____ Apellido: _____

Grado: _____ FecNac: __/____/____

Información de la escuela

Distrito: Distrito Escolar de Lodi

ID del Distrito: 3150

Escuela: Kindergarten de 4 años Aprendizaje Temprano (ECH-grado K) Escuela Primaria (grados 1-2)

Escuela intermedia (grados 3-5) Escuela "Middle" (grados 6-8) Escuela secundaria (grados 9-12)

Información de padre/tutor legal

Nombre: _____ Apellido: _____ Relación al estudiante: _____

Nombre: _____ Apellido: _____ Relación al estudiante: _____

Firma de padre(s)/tutor(es) legal(es): _____

PROPÓSITO

La información en este formulario nos ayuda a identificar a los estudiantes que pueden necesitar ayuda para desarrollar las habilidades necesarias en la lengua inglesa para tener éxito en la escuela. Es posible que se necesita más exámenes de lengua para determinar si apoyos de lengua son necesarios para su hijo/a.

No se usarán sus respuestas para determinar estatus legal ni para propósitos de inmigración. Si se identifica su hijo/a como elegible para servicios de servicios de la lengua inglesa, usted(es) puede(n) rechazar algunos o todos de los servicios que se ofrecen a su hijo/a.

SECCIÓN 1: Completada por padre/tutor legal – Por favor, marque “Sí” o “No” para la pregunta apropiada.

Parte A: Hágala para cada estudiante que se inscribe.

1. ¿Fue inglés la primera lengua usada por este estudiante?

Sí: Vaya a la pregunta 2

No: Vaya a Parte B, Pregunta 3

2. Cuando está en casa, ¿oye o usa otra lengua además del inglés más de una mitad del tiempo?

Sí: Vaya a la Parte B, Pregunta 4

No: El/la estudiante no es legible para el examen de ELP. **La Encuesta de Lengua en Casa es completada.**

Entregue(n) este formulario con los formularios de inscripción. Los empleados del distrito completarán Sección 2.

Parte B: Por favor, complete(n) lo siguiente si es necesario.

3. Cuando está en casa, oye o usa este estudiante una lengua además del inglés más de una mitad del tiempo.

Sí: Tome el examen de ELP. Marque otra(s) lengua(s). HLS es completada. Vaya a sección 2.

No: Vaya a la pregunta 4

4. Cuando interactúa con padres o tutores legales, ¿oye o usa este estudiante una lengua además del inglés más de una mitad del tiempo?

Sí: Tome el examen de ELP. Marque otra(s) lengua(s). HLS es completada. Vaya a sección 2.

No: Vaya a la pregunta 5

5. Cuando interactúa con proveedores además de los padres/tutores legales, ¿oye o usa este estudiante una lengua además del inglés más de una mitad del tiempo?

Sí: Tome el examen de ELP. Marque otra(s) lengua(s). HLS es completada. Vaya a sección 2.

No: Vaya a la pregunta 6

6. Cuando interactúa con sus hermanos u otros niños, ¿oye o usa este estudiante una lengua además del inglés más de una mitad del tiempo?

Sí: Tome el examen de ELP. Marque otra(s) lengua(s). HLS es completada. Vaya a sección 2.

No: Vaya a la pregunta 7

7. ¿Es este estudiante una indígena de los Estados Unidos, Alaska o Hawái?

Sí: Vaya a la pregunta 8

No: Vaya a la pregunta 9

8. ¿Tiene la lengua de este estudiante influencia de una lengua indígena por un padre, abuelo, familiar, o tutor legal?

Sí: Tome el examen de ELP. Marque otra(s) lengua(s). HLS es completada. Vaya a sección 2.

No: Vaya a la pregunta 9

9. ¿Se ha mudado este estudiante recientemente de otro distrito escolar donde fue identificado como estudiante que aprende inglés?

Sí: Vuelva a examinar al estudiante si mete el criterio para re-examen. Vea el manual de políticas. De lo contrario, el ELP del estudiante se debe extender del distrito original. Nombre del distrito de la escuela: _____

No: El/la estudiante no es elegible para examen de ELP. HLS es completada. Vaya a sección 2.

Sección 2: Completa por Empleado/a

Resultado de HLS: **Examen / No examen** (círculo uno) Lengua(s) además del inglés que usa el estudiante: _____

Preferencia del padre para lengua(s) usada(s) para comunicarse con la escuela (puede haber múltiples):

Nombre de padre/tutor legal: _____

Nombre de padre/tutor legal: _____

Oral: _____

Oral: _____

Escrito: _____

Escrito: _____

HLS administrada por: _____, puesto: Registrar U otro empleado del distrito