



Home Language Survey Form (HLS) / Formulario sobre el Idioma del Hogar

Parents please print legibly, complete all sections and use a pen.

Padres por favor escriban claramente, llenen todas las secciones, y usen una pluma.

Student's first name (Primer nombre del estudiante): _____
Student's last name (Apellido del estudiante): _____
Date of birth (Fecha de nacimiento): _____
Country of birth (País de nacimiento): _____
Enrolling School (Nombre de escuela matriculando): _____ Current Grade (Grado Actual): _____

<i>Language Questions (Preguntas del Idioma)</i>	Response (Respuestas)
--	------------------------------

If any of the responses indicate a language other than English, the student's English language proficiency may be evaluated to determine if the student needs ESL services. Parents will be notified only if the student qualifies for ESL services. (Si cualquier respuesta indica otro idioma que no sea el Inglés, puede que se realice una evaluación del dominio del Inglés para determinar si el estudiante necesita servicios de Inglés como Segundo Idioma/ESL. Se les notificará a los padres solamente si el estudiante califica para servicios de ESL).

1. Language most used at home? (School calls & emails will be sent in this language). ¿Idioma usado con más frecuencia en la casa? (Llamadas e emails de la escuela se enviarán en este idioma).	-
2. First language student learned to speak? ¿Primer idioma que el estudiante aprendió a hablar?	
3. Language student uses most frequently? ¿Idioma más frecuente usado por el estudiante?	

Previous school information (Información sobre la escuela anterior)	Response (Respuestas)
--	------------------------------

4. Has your child previously attended a school in the U.S.? YES / NO Write Date ¿Ha asistido anteriormente a una escuela en U.S.? SI / NO Escriba Fecha	
5. Previous school name. Nombre de la escuela anterior.	
6. Previous school City & State. Ciudad y Estado de escuela anterior.	
7. Last grade at previous school. Ultimo grado en la escuela anterior.	
8. Has schooling been interrupted in any way? YES / NO How long? ¿Ha habido interrupción escolar? SI / NO ¿Por cuánto tiempo?	

Parent/Guardian's signature (Firma del Padre/Tutor legal) _____ **Date (Fecha)** _____

INSTRUCTIONS FOR SCHOOLS

1. Parents/guardians of **ALL** new students (including preschool and Kindergarten) must complete this form at the time of enrollment. **This form must be signed and dated by the Parent or Guardian. Provide interpreting services whenever necessary.**
2. Ensure that **ALL** questions on the form are completed, **no section should be left unanswered. If any of the above questions have a language other than English listed in the response column, scan & email it immediately to Martha.banderas@nhcs.net and to Zenia.ward@nhcs.net (ESL office).**
3. Provide a copy of the HLS for the ESL teacher. **Place the original form in the student's cumulative folder.**
4. **Pre-K Centers** will use this form for their information purposes only. **Do need to send it to the ESL Office.**

***** **FOR ESL OFFICE USE ONLY** *****

Student ID Number _____	Person Reviewing this Survey _____
<input type="checkbox"/> Needs Screener <input type="checkbox"/> Ticket: Yes N/A <input type="checkbox"/> Need records	Student's Home Language _____
<input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> NOT EL <input type="checkbox"/> Exited / Monitored Years	Existing and current ELP scores? Yes No
Entered into: <input type="checkbox"/> POWERSCHOOL <input type="checkbox"/> TESTING ROSTER <input type="checkbox"/> LIEP CHART	Administered Placement Screener? Yes No
RCR: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO RCR # _____ Date Sent _____	Qualifies for Immigrant Status? Yes No