



SPRING GROVE AREA SCHOOL DISTRICT
SPRING GROVE, PA 17362

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEL IDIOMA INGLÉS

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Edificio escolar: ___ *High School* ___ *Middle School* ___ *Intermediate School*
___ *New Salem Elementary* ___ *Paradise Elementary* ___ *Spring Grove Elementary*

Género: ___ F ___ M Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Idioma dominante: _____

Dirección: _____
Calle *Ciudad, Estado, Código postal*

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Formulario completado por: _____ Relación con el estudiante: _____

A. ANTECEDENTES GENERALES

1. ¿De qué país es el estudiante? _____
2. ¿Cuándo vino el estudiante a los Estados Unidos _____ A esta zona? _____

B. ANTECEDENTES EDUCATIVOS

Se completa la siguiente tabla para el estudiante. Indique si el estudiante se mudó de escuela, estado o país durante un año escolar.

Grado	Estado (Ciudad y escuela si es PA)	País	Idioma principal de instrucción	Fechas
Pre-K				
K				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

1. ¿El estudiante ha repetido alguna vez un grado? _____
2. ¿El estudiante recibe actualmente algún servicio especial en la escuela? **SÍ** **No**
En caso afirmativo, identifíquese: _____
3. ¿El estudiante ha estudiado inglés alguna vez? _____ Donde? _____ Cuánto tiempo? _____

B. ANTECEDENTES

Esta información es esencial para proporcionar instrucción significativa para todos los estudiantes. Complete las siguientes preguntas sobre su hijo:

1. ¿Qué idioma le habla el niño a su madre la mayor parte del tiempo: _____
a su padre: _____ a sus hermanos y hermanas: _____
2. ¿Qué idioma lee el niño _____
3. ¿En qué idioma escribe el niño? _____

POR FAVOR CIRCULAR SÍ o NO:

4. **SÍ** **NO** ¿Tiene alguna inquietud sobre las habilidades del idioma inglés de su hijo??
5. **SÍ** **NO** ¿Alguna vez ha tenido problemas para entender el habla de su hijo?
Explique: _____
6. **SÍ** **NO** ¿El desarrollo del lenguaje de su hijo está progresando tan rápidamente como el lenguaje desarrollo de sus otros hijos?
7. **SÍ** **NO** ¿A otras personas les resulta difícil entender el habla de su hijo?
8. **SÍ** **NO** ¿Tiene su hijo dificultad para responder preguntas o seguir instrucciones?
9. **SÍ** **NO** ¿Este estudiante es nativo de Alaska, nativo americano o nativo de Hawai?
10. **SÍ** **NO** ¿El idioma de este estudiante está influenciado por un idioma tribal a través de un padre, abuelo, pariente o tutor?

MARQUE CON UN CÍRCULO: SIEMPRE, OCASIONALMENTE O NUNCA

11. Cuando está en casa, ¿con qué frecuencia escucha este estudiante un idioma que no sea inglés?
 Siempre *De vez en cuando* *Nunca*
12. Cuando está en casa, ¿con qué frecuencia habla este estudiante un idioma que no sea inglés?
 Siempre *De vez en cuando* *Nunca*
13. Al interactuar con sus padres o tutores, ¿con qué frecuencia escucha este estudiante un idioma que no sea inglés?
 Siempre *De vez en cuando* *Nunca*
14. En los últimos 12 meses, al interactuar con cuidadores que no sean padres/tutores, ¿con qué frecuencia escuchó este estudiante un idioma que no sea inglés?
 Siempre *De vez en cuando* *Nunca*
15. Al interactuar con hermanos u otros niños en su hogar, ¿con qué frecuencia ocurre esto? los estudiantes escuchan o usan un idioma que no sea el inglés?
 Siempre *De vez en cuando* *Nunca*