

Escuelas del Distrito Escolar de Madison  
ENCUESTA DE IDIOMA DEL HOGAR

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

1er Nombre      2o Nombre      Apellido

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

¿Cuál es el idioma dominante que habla con **mayor frecuencia** el/la estudiante?  
\_\_\_\_\_

¿Cuál es el idioma que se habla **habitualmente** en el hogar, independientemente del idioma que hable el/la estudiante? \_\_\_\_\_

¿Qué idioma aprendió **primero** el/la estudiante? \_\_\_\_\_

**Si se indica un idioma que no sea inglés, el distrito escolar evaluará el dominio del idioma inglés de hijo(a) para determinar la elegibilidad para la colocación inicial y continua en un programa de desarrollo del idioma inglés. Se le notificarán los resultados de esta evaluación y tendrá la opción de aceptar o rechazar los servicios. Rechazar los servicios del idioma inglés no exime al estudiante de la prueba anual obligatoria del idioma inglés.**

¿El padre/tutor legal necesita servicios de interpretación? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

¿El padre/tutor legal necesita materiales traducidos? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si es así ¿en que idioma? \_\_\_\_\_

¿Cuál fue la fecha en la que el/la estudiante se matriculó por primera vez en una escuela en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_

¿En que país nació el/la estudiante? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre/tutor legal*

\_\_\_\_\_  
*Fecha (mes/día/año)*



Designated English Learner on the ELPA21 Screener      Student ID #: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTATION OF ELPA21 SCREENER**

Date	Speaking Score	Listening Score	Reading Score	Writing Score	Composite Score

Board Approved: March 3, 2025