

**Distrito Escolar de Janesville**  
**Encuesta de Idioma del Hogar de Wisconsin**

Se requiere que esta encuesta sea llenada para cada estudiante que se inscriba en el Distrito Escolar de Janesville, independientemente de su raza, etnia, país de origen o cualquier otro factor demográfico, incluyendo el estatus de educación especial. La información en este formulario nos ayuda a identificar a los estudiantes que pueden necesitar ayuda para desarrollar las habilidades del idioma inglés, necesarias para tener éxito en la escuela. Pueden requerirse la Evaluación de Capacidad del Idioma Inglés (ELP) para determinar si su hijo necesita apoyo con el lenguaje.

Las respuestas no se usarán para determinar estatus legal o para fines de inmigración. Si se determina que su hijo es elegible para servicios del idioma inglés, usted puede rechazar algunos o todos los servicios que se ofrezcan a su hijo.

**Información del Estudiante**

Primer apellido:		Primer nombre:		Inicial del 2° nombre:
Fecha de nacimiento:	Grado:	Escuela asignada:		Identificación del distrito:
Idiomas distintos al inglés que usa el estudiante (si fueron identificados):				

**Información de los Padres/Tutores Legales**

Primer nombre	Apellido(s)	Parentesco con el estudiante

**Escriba el idioma preferido por los padres para comunicaciones de la escuela (pueden ser varios):**

Nombres y apellidos de los padres	Idioma oral preferido	Idioma escrito preferido

**Firmas de los Padres/Tutores Legales**

Firma del padre, madre o tutor legal: X
Firma del padre, madre o tutor legal: X


**1. ¿Fue el inglés el primer idioma usado por este estudiante?**

- \_\_\_ Sí: → Pase a la pregunta 2  
 \_\_\_ No: → Pase a la pregunta 3

**2. Cuando está en casa, ¿oye o usa este estudiante un idioma distinto al inglés más de la mitad del tiempo?**

- \_\_\_ Sí: → Pase a la pregunta 4  
 \_\_\_ No:  El estudiante no es elegible para la Evaluación ELP. La encuesta está completa.

**3. Cuando está en casa, ¿oye o usa este estudiante un idioma distinto al inglés más de la mitad del tiempo?**



- \_\_\_ Sí:  La encuesta está completa. Personal: anotar los otros idiomas. Administrar la Evaluación ELP.  
 \_\_\_ No: → Pase a la pregunta 4

**Sólo para uso de NSEO/EL/Personal Administrativo: : Circle One:** Screen/Do Not Screen **Signature:**



**Date:**

If Result=Screen, NSEO provides copy of HLS to EL Secretary AND Building Secretary provides copy to EL Teacher



**4. Cuando interactúa con sus padres o tutores, ¿oye o usa este estudiante un idioma distinto al inglés más de la mitad del tiempo?**

- Sí:  La encuesta está completa. Personal: anotar los otros idiomas. Administrar la Evaluación ELP.  
 No:  Pase a la pregunta 5



**5. Cuando interactúa con las personas que lo cuidan que no son los padres o tutores, ¿oye o usa este estudiante un idioma distinto al inglés más de la mitad del tiempo?**

- Sí:  La encuesta está completa. Personal: anotar los otros idiomas. Administrar la Evaluación ELP.  
 No:  Pase a la pregunta 6



**6. Cuando interactúa con sus hermanos u otros niños en su casa, ¿oye o usa este estudiante un idioma distinto al inglés más de la mitad del tiempo?**

- Sí:  La encuesta está completa. Personal: anotar los otros idiomas. Administrar la Evaluación ELP.  
 No:  Pase a la pregunta 7



**7. ¿Es este estudiante Nativo Americano, Nativo de Alaska o Nativo de Hawái?**

- Sí:  Pase a la pregunta 8  
 No:  Pase a la pregunta 9

**8. ¿El idioma de este alumno está influenciado por el idioma tribal de los padres, abuelos, parientes o tutores?**

- Sí:  La encuesta está completa. Personal: anotar los otros idiomas. Administrar la Evaluación ELP.  
 No:  Pase a la pregunta 9

**9. ¿Se mudó recientemente este estudiante de otro distrito escolar donde estaba identificado como Estudiante de Inglés?**

- Sí:  Reevaluar al estudiante si satisface el criterio para reevaluación. Ver el Manual de Normas de EL.  
 No:  El estudiante no es elegible para la Evaluación ELP. La encuesta está completa.

**Sólo para uso de NSEO/EL/Personal Administrativo: : Circle One:** Screen/Do Not Screen **Signature:**

**Date:**

If Result=Screen, NSEO provides copy of HLS to EL Secretary AND Building Secretary provides copy to EL Teacher