Encuesta del Lenguaje del Hogar de Maryland

De acuerdo con los requisitos federales y estatales, la Encuesta del Lenguaje de Hogar será administrada a todos los estudiantes y **se utilizará solamente para determinar si el estudiante necesita servicios de apoyo en inglés** y no se utilizará para asuntos de inmigración ni será reportada a las autoridades de inmigración.

Si un idioma distinto al inglés es indicado en dos o más de las tres preguntas siguientes, el estudiante será evaluado para servicios de apoyo en inglés. Otros criterios adicionales podrían ser considerados para la evaluación.

Escuela:	**Fecha:**
Apellido:	**Primer Nombre:**
Fecha de Nacimiento:	**Grado:**

1. ¿Qué idioma(s) aprendió a hablar el estudiante primero?

2. ¿Qué idioma usa más comúnmente su estudiante para comunicarse?

3. ¿Qué idioma(s) se habla en su hogar?

Nombre de la persona completando este documento:

Por Favor Imprima el Nombre

Copy: Supervisor of ESOL – Central Office (if a language other than English is identified in any of the questions above)
File: Student's Cumulative Record Revised: 7/2025