

ESCUELA RIVERSIDE
inspección de idioma en casa

Debe completada por los padres de todos los estudiantes en el tiempo de la matriculación

Las pautas federales requieren que los distritos escolares identifiquen y sirvan a los estudiantes que tienen un ingles limitado y necesitan instrucción de ingles. Si existe algun otro idioma que no sea ingles, vamos a examiner la necesidad del estudiante para recibir servicios de ingles como segundo lenguaje.

Nombre del estudiante _____ Sexo M F

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Grado _____ Escuela _____ Número de teléfono _____

Dirección _____

Nombre de padre o guardian _____

	Inglés	Otro	Otra lengua(s)
1) ¿ Cual fue la primera lengua que su niño habló?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2) ¿ Qué idioma utiliza normalmente su niño en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3) ¿ Qué idioma es hablado más a menudo por los adultos en su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

4) ¿ Puede hablar un adulto de la familia inglés? **sí** **no**
¿ Pueden leer ellos inglés? **sí** **no**
Si no, ¿ Hay un vecino, un amigo, o un pariente quién puede ayudar a traducir cartas mandadas en casa?
Nombre de intérprete _____ Número de teléfono _____

5) ¿ Si inglés no es su primer idioma, ha estudiado su niño inglés? **sí** **no**
Si “**Sí,**” ¿ Cuantos años? _____ ¿ O meses? _____

6) ¿ **Cuanto tiempo ha vivido su niño en los Estados Unidos ?** _____

7) ¿ Ha asistado su niño a qualquier otra escuela en Estados Unidos? **sí** **no**
Si “**Sí,**” nombre de la escuela _____ ¿Dónde? _____

8) Cual es la fecha que su niño fue matriculado primero en la escuela en Estados Unidos? _____

LA FIRMA DE PADRE o GUARDIAN _____

For School Personnel: This form should remain in the student’s permanent file through graduation. If the parent checks “**Yes**” or specifies **Other Language(s)**, please send a **COPY** to the ESL Coordinator, Hale Rd. School.

