Encuesta del Idioma Nativo

Por favor, rellene el impreso completo. Esta información se necesita para todos los estudiantes que se matriculan en kindergarten hasta el grado 12 en las Escuelas Públicas del Condado de Talbot.

Nombre del/la estudiante: _____ _____ _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ # de Identificación: _____
(Mes - Día - Año) (Masculino o Femenino) (Asignado por la Escuela)

Lugar de nacimiento: _____ País: _____

Fecha de inscripción: _____ Escuela: _____ Grado: _____
(Mes - Día - Año) (Asignado por la Escuela)

Domicilio Actual: _____

Tel. del padre/encargado: _____ Otro # de teléfono: _____

Idioma de origen del/la estudiante

¿Qué idioma aprendió a hablar primero el/la estudiante? _____

¿Puede el/la estudiante hablar con fluidez en ese idioma? _____

¿Puede el/la estudiante leer y escribir en ese idioma? _____

¿Qué idioma hablan mas en casa? _____

Historial educacional del/la estudiante

¿Ha asistido a alguna escuela antes? Si ____ No ____ ¿En los Estados Unidos? Si ____ No ____

Grados terminados (Por favor circule): Pre-K, K, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

Esos grados los terminó en: Los Estados Unidos ____ Escuela de otro país ____

Por favor escriba el nombre de las escuelas, dirección y país:

_____ _____

_____ _____

¿Recibió el/la estudiante servicios de ESOL/Colocación Bilingüe/ en una escuela de EE UU? Si ___ No ___

Si contestó Si: Horas por día _____Veces por semana _____ ¿Otro salón de clases? Si ___ No___

Con el fin de determinar las necesidades de aprendizaje del idioma de su hijo(a), se le puede administrar una evaluación del dominio del idioma inglés por un profesional capacitado. Esta evaluación incluirá la evaluación de hablar, escuchar, leer y escribir en Inglés. Los resultados de esta evaluación se utilizarán para diseñar un plan de instrucción que ayudará a satisfacer las necesidades educativas de su hijo(a).

School Personnel Check & Date Below:

After enrollment is completed, send a copy of this form to the ESOL Coordinator at the Talbot County Education Center AND provide a copy to the school-based ESOL Teacher.

☐ _____ ***Completed Form Sent to ESOL Office at TCEC***

☐ _____ ***Completed Form Sent to ESOL Teacher***

☐ _____ ***Received at TCEC and Entered in PowerSchool (Central Office Only)***