

DISTRITO ESCOLAR DE CASCADE

Formulario del Idioma

Sent to ELL Dept.

Date: _____

La ley de Oregon requiere que las escuelas determinen el idioma(s) que se habla en casa de cada estudiante. Esta información es esencial en orden para las escuelas proveer educación comprensible para todos los estudiantes.

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha nac.: _____

Información del estudiante:

1. ¿Cuál idioma(s) se habla(n) en el hogar? (favor de hacer un círculo)

Inglés Ruso Español Otro _____

2. ¿Cuál idioma el estudiante aprendió primero? (favor de hacer un círculo)

Inglés Ruso Español Otro _____

***SI CONTESTO "INGLES" EN LA PREGUNTA #1 o #2 FAVOR DE PONER SUS INICIALES Y ENTREGAR LA FORMA ***

3. ¿Cuál idioma el estudiante usa mas para comunicarse con amigos? (favor de hacer un círculo)

Inglés Ruso Español Otro _____

4. ¿Cuál idioma la mamá usa en casa? (favor de hacer un círculo) _____

5. ¿cuál idioma el papá usa en casa? _____

6. ¿El/la estudiante ha participado en algunos de estos programas? (favor de marcar los que aplican)

ESL/ELL ¿empezando que año? _____ Título IC (Ed. Migrante) Ed. Bilingüe _____

Título I (empezando el año _____) IEP-Educación Especial (empezando el año _____)

Talento _____

7. ¿A que edad su estudiante empezó la escuela en los Estados Unidos? _____

8. ¿Cuál es el grado mas alto que el estudiante termino en la escuela afuera de los Estados Unidos? _____

9. Nombre de la ultima escuela que atendió _____ Ciudad y Estado: _____

10. ¿En cual grado su estudiante fue puesto cuando entro en la escuela en Estados Unidos? _____

11. Identificar al/los adulto(s) en su casa que lee(n) Inglés _____

12. ¿En cuál idioma usted prefiere recibir mensaje por escrito de la escuela?

Inglés Ruso Español Otro _____

13. ¿En cuál idioma usted prefiere recibir telefonemas de la escuela?

Inglés Ruso Español Otro _____

14. ¿En cuál idioma usted prefiere tener las conferencias de padres/profesor/as?

Inglés Ruso Español Otro _____

Firma del padre/madre/guardian

Firma de la persona cual ayudó a llenar esta forma

Solamente para el uso de la escuela

ESL/ELL _____ Title IC _____ Title IA _____ Special Services _____ Classroom Teacher _____ Office _____

Appendix E