

**Escuelas Públicas del Condado de Frederick  
Encuesta de Idioma Primario**

**Debe ser completado por el Padre o Tutor**

Bajo las disposiciones de la ley de derechos civiles de 1964, idioma dominante de cada estudiante debe ser identificado. Esta información es esencial para la instrucción significativa en las escuelas. Por favor conteste las siguientes preguntas completamente y con precisión.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Apellidos      Primer Nombre      Segundo Nombre  
# de Celular/Casa: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_      Grado: \_\_\_\_\_

1. ¿Nació el estudiante en los Estados Unidos?

- SI  
 NO

\*Si No – Fecha de entrada a E.U. \_\_\_\_\_ Fecha de entrada a las escuelas de VA \_\_\_\_\_

Fecha de entrada a las escuelas a E.U. \_\_\_\_\_

2. ¿Cuál fue el primer idioma que hablo el estudiante? \_\_\_\_\_

3. ¿Hay un idioma aparte del inglés hablado en el hogar? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

4. ¿Qué idioma(s) habla el estudiante en la casa? \_\_\_\_\_

¿En qué idioma prefiere recibir la correspondencia escolar? \_\_\_\_\_

La ley requiere que todo niño de idioma minoría sea evaluado para determinar el dominio del idioma para su éxito académico. Usted recibirá notificación de los resultados de su hijo si es encontrado elegible para recibir servicios del programa de inglés como Segundo Idioma.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Registrador/a: Favor de completar este formulario y poner su firmar y fecha.**

**Estatus Refugiado**

- Tiene el estudiante estatus de refugiado?      SI      NO

**Estatus de Inmigración**

- ¿El estudiante tiene entre la edad de 3-21 años?      SI      NO
- ¿El estudiante nació fuera de los EEUU?      SI      NO
- ¿El estudiante ha asistido a escuelas EEUU por menos de 3 años académicos completos?      SI      NO  
(Esta pregunta puede requerir una revisión del registro académico.)
- Fecha original de ingreso en escuelas EEUU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Registrador

\_\_\_\_\_  
Fecha