

EVALUACION DEL ESTUDIANTE EN SU IDIOMA PRINCIPAL  
SPANISH HOME (PRIMARY) LANGUAGE SURVEY

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

GRADO \_\_\_\_\_ GENERO \_\_\_\_\_ F de NAC. \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_

MAESTRO(A) OFICIAL \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál es el idioma natal del estudiante? \_\_\_\_\_
2. ¿Qué idioma habla el estudiante más frecuentemente? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué idioma habla el estudiante en su casa? \_\_\_\_\_
4. ¿Habla el estudiante otro idioma además del inglés? (No incluya los idiomas aprendidos solo en la escuela.)  
\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Sí ¿Cuáles son? \_\_\_\_\_
5. Cuantos años de escuela a tenido en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_
6. En que país nació? \_\_\_\_\_

*Si indica una lengua a demas de ingles, el/la estudiante puede ser examinado con la examen de aptitud.*

If a language other than English is indicated on any answer, please forward a copy of this form as soon as possible to the ESL Department at Central Office.