

La oficina de Derechos Civiles y el Departamento de Educación de Colorado requieren que todos los distritos escolares determinen el/los idioma(s) que predominan en el hogar para poder ofrecer la instrucción apropiada.

Por favor conteste las siguientes preguntas con precisión y lo mas completamente que usted pueda. Esta información es necesaria para determinar la mejor instrucción para su hijo/hija y no será utilizada para ningún otro propósito. Gracias por su cooperación.

Información del Estudiante			
Nombre del estudiante:	Apellido del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Información de la Escuela			
Fecha de Matriculación:	Escuela Actual:	Grado Actual:	País de Origen:
¿Ha recibido el estudiante servicios de Inglés como segundo idioma? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Grados Repetidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____	¿Ha asistido el estudiante a la escuela con regularidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Preguntas para Padre/Encargado Legal		Repuesta	
¿Hay otro idioma además del Inglés que se habla en el hogar?			
¿Habla su niño(a) otro idioma en el hogar además del Inglés?			
¿Que idioma habló su hijo(a) cuando el/ella empezó a hablar?			
¿Que idioma habla su hijo(a) con sus amigos?			
¿ Que idioma habla su niño(a) con más frecuencia?			
Información Adicional para Padre/Encargado Legal			
Numero de Teléfono # _____		Numero de Celular # _____	
Por favor indique los nombres de los hermanos que están matriculados en el Distrito 9-R: _____			

Firma de Padre o Encargo \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**For Office Use**

Student has been identified as:  English Only  ELL:  NEP  LEP  FEP

WAPT Placement Administered:  Yes  No

\* **Note:** If another language is present in the home, the English language proficiency test MUST be administered.

Dragon School District 9-R \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_