



# Gilmer Independent School District

## Cuestionario del idioma que se habla en el hogar

**DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE/MADRE/ O REPRESENTANTE LEGAL: (O POR EL ESTUDIANTE SI ESTA EN LOS GRADOS 9-12)** : El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Este cuestionario se archivará en el expediente del estudiante

Querido padre o guardian:

Para detenninar si su hijo(a) se beneficiara de los servicios de los programas bilingües y/o de ingles como segundo idioma, por favor responda las dos preguntas siguientes.

Si cualquiera de sus respuestas indica el uso de un idioma que no sea ingles, entonces el distrito escolar debe realizar una evaluación para detenninar que tanto se comunica su hijo(a) en ingles. Esta infonnación de evaluación se usara para detenninar si los servicios de programas bilingües y/o de ingles como segundo idioma son apropiados e informaran las recomendaciones en cuanto a la instrucción y la asignación del programa. Una vez completada la evaluación de su hijo(a), no se permitiran cambios a las respuestas en el cuestionario.

Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma que se habla en el hogar, o si necesita ayuda para completar el cuestionario, por favor comuníquese con el personal del distrito escolar.

Para mas infonnación sobre el proceso que debe seguirse, por favor visite el siguiente sitio web:  
<https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/LPAC-T raining FlowchartSpanish-Accessible. pdf>.

**Este cuestionario se archivara en el expediente del estudiante.**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_ **DIRECCION:** \_\_\_\_\_ **ESCUELA:** \_\_\_\_\_

**ID#:** \_\_\_\_\_ **TELEFONO:** \_\_\_\_\_

**Nota: Indique solo un idioma por respuesta.**

1. ¿Que idioma se habla en casa la mayor parte del tiempo? \_\_\_\_\_
2. ¿Que idioma habla su hijo(a) la mayoría del tiempo? \_\_\_\_\_
3. Fecha de ingreso del estudiante en el país si ha nacido fuera de EE.UU. (MM/AA) \_\_\_\_\_
4. Este estudiante ha asistido alguna vez a la escuela pública en los Estados Unidos? Fecha: de \_\_\_\_\_/a \_\_\_\_\_
5. ¿Edades 3-21 años? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
6. Fueron ustedes que nacieron fuera de los Estados Unidos? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
7. Has asistieron a una escuela estadounidense durante 3 año académico completo(s)? (Nota: los 3 años no tienen que ser consecutivas) \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Parent Signature

Date

Statement of Non-Discrimination: Gilmer Independent School District does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, sex, or disability in its employment practices, activities and programs.

**OFFICE USE ONLY:**

Questions 1&2: if answer is anything other than language a copy of the form should go to the campus ESL/LEP/BIL contact.

Questions 5&6: if answer is yes, yes, and Question 7 is yes, nothing further

Questions 5&6: if answer is yes, yes, and Questions 7 is no, send a copy of the form to the Immigrant Coordinator at Admin