

Inscrito en el Plantel Escolar Enviado al Centro de Inscripción Internacional (CIE)
(por favor complete el cuadro que se presenta a continuación)**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA QUE SE HABLA EN CASA**Alumno: _____
Apellido *Primer nombre* *Segundo nombre*

Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____ Grado escolar: _____

Las políticas federales y del Estado de Carolina del Norte requieren que las escuelas determinen el idioma o idiomas que se hablan en casa por cada alumno. Se solicita su cooperación para ayudarnos a cumplir este importante requisito legal.

Por favor responda las siguientes preguntas:

1. ¿Qué idioma utiliza su hijo/hija con más frecuencia para comunicarse? _____
2. ¿En qué idioma le habla con mayor frecuencia a su hijo/hija? _____
3. ¿Qué idioma aprendió su hijo/hija cuando empezó a hablar? _____

Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es un idioma distinto al inglés, su hijo puede ser evaluado en la Prueba de Colocación WIDA ACCESS (W-APT) para determinar su nivel de dominio del inglés. Con base en los resultados, su hijo puede ser identificado como un Estudiante con un dominio limitado del idioma inglés (LEP) y puede calificar para los servicios ESL. **Todos los alumnos LEP identificados serán evaluados anualmente.**

4. País de nacimiento del **alumno**: _____
*País*5. Ingreso **inicial** del alumno a una escuela. en los EE.UU.: _____
*Mes/Día/Año***Este formulario debe estar en el expediente acumulativo del alumno**

*Por favor entregue una copia al contacto LEP si se indica un idioma distinto al inglés en cualquier pregunta 1-3 o si se menciona un país distinto a los EE.UU. en la pregunta 4.

Firma del padre/tutor_____/_____/_____
Fecha**Número de contacto del padre** _____**Office Use Only (Para uso exclusivo de la oficina)**

CIE Appointment Date: _____ Appointment Time: _____

Date HLS Faxed to CIE: _____

Staff Member Assisting Parent (please print): _____ Position: _____

Signature of Staff Member Assisting Parent: _____ Date: _____

Signature of IEC Staff Member Receiving Fax: _____ Date: _____