

AÑO ESCOLAR:

2026-2027

ENCUESTA DE IDIOMAS HABLADO EN EL HOGAR



DATOS DEL ALUMNO

Nombre

del alumno: _____ Grado: _____

Apellido(s)

Nombre

Segundo Nombre

Fecha de

nacimiento: _____ Escuela: _____ No. de carnet

estudiantil: _____

Genero: Masculino ☐ Feminino ☐

¿Es el alumno de cultura u origen hispano o latino?

SI ☐NO ☐

MM/DD/AAAA

Seleccione una o más de las siguientes razas:

☐

afroamericana/negra

☐

amerindia o nativa de Alaska

☐

asiática

☐

Hawaiana o isleña del Pacífico

☐

caucásica/blanca

Las preguntas siguientes nos ayudan a determinar si exposición del estudiante a idiomas fuera del ingles podria hacerlos elegibles para recibir recursos adicionales de English Learners (Aprendiz de inglés).

1. ¿Cuál es el idioma predominante que con mayor frecuencia habla el alumno?

2. ¿Cuál es el idioma que normalmente se habla en el hogar, independientemente del idioma que habla el alumno?

3. ¿Cuál fue el idioma que el alumno aprendió por primera vez?

4. ¿Requiere el padre/tutor

servicios de interpretación?

SI ☐NO ☐

En su caso, ¿para qué idioma?

5. ¿Requiere el padre/tutor

materiales traducidos?

SI ☐NO ☐

En su caso, ¿para qué idioma?

6. ¿En qué fecha se inscribió el alumno por primera vez en una escuela en Estados Unidos?

MM/AAAA

FECHA (MM/DD/AAAA)

Firma del padre/tutor

SOLO PARA USO ESCOLAR

The response of a language other than English to any or all of questions #1, #2, and #3 above should prompt local review of the student's potential EL identification and assessment history in the state Accountability Reporting application. If no previous EL history is present, the student must be administered a state-approved screening tool to determine their EL status.

If this HLS will be used for the purposes of Non-EL Bilingual qualification, please indicate one of the following:

☐

A language other than English is indicated **TWO OR MORE TIMES** in questions #1, #2, and #3 above. The student is considered **"more often"** and has previously demonstrated English language proficiency on the PKST* or WIDA assessment

Assessment Name:

Year Assessed:

Score:

☐

A language other than English is indicated **ONE TIME** in questions #1, #2, and #3 above. The student is considered **"less often"** and has demonstrated English language proficiency on the PKST* or WIDA assessment. The student's PKST* or WIDA assessment score and additional qualifying score is noted on the attached "Less Often" Non-EL Bilingual Qualification Form.

*A PKST score is valid only for a student's pre-K year(s). Regardless of the PKST score earned, a student administered the PKST must be administered the WIDA K Screener at the outset of kindergarten. To qualify a student as Non-EL Bilingual beyond their pre-K year, a student must either demonstrate initial proficiency on the WIDA K Screener or subsequently on the K ACCESS or ACCESS assessment.