

Dayton SMART Elementary

ENCUESTA DE LENGUAJE EN LA CASA

FECHA: _____

DISTRITO ESCOLAR: _____

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____

Apellido/ Nombre/ Segundo Nombre

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Mes/Día/Año

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

Ciudad/Estado/País

NOMBRE DE PADRE/GUARDIÁN: _____

Apellido/ Nombre

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO DE CASA: _____ TELÉFONO DE TRABAJO: _____

Para Padres/Guardianes

Por favor conteste las siguientes preguntas:

1 El inglés es el primer idioma que su hijo/hija aprendió hablar

Si

No

2 El inglés es el idioma que su hijo/a habla más frecuentemente en casa

Si

No

3 El inglés es el idioma que se usa más frecuentemente en casa

Si

No

4 El inglés es el idioma que los adultos hablan más frecuentemente en casa

Si

No

5 Cuanto tiempo ha atendido su hijo/a escuela en los Estados Unidos?



Dayton SMART Elementary

Please return the completed form to school personnel and they will inform you of any additional steps where necessary.

For School District Personnel

If the answer to any of the first four questions above is a language other than English, indicate the student's native/home language in EMIS Student Data Element (GI270), and proceed to assess the student's English language proficiency.

Initial English Language Assessment

Communication Skill

Proficiency Level

LISTENING:	<input type="checkbox"/>	Pre-Functional	<input type="checkbox"/>	Beginning	<input type="checkbox"/>	Intermediate	<input type="checkbox"/>	Advanced	<input type="checkbox"/>	Proficient
SPEAKING:	<input type="checkbox"/>	Pre-Functional	<input type="checkbox"/>	Beginning	<input type="checkbox"/>	Intermediate	<input type="checkbox"/>	Advanced	<input type="checkbox"/>	Proficient
READING:	<input type="checkbox"/>	Pre-Functional	<input type="checkbox"/>	Beginning	<input type="checkbox"/>	Intermediate	<input type="checkbox"/>	Advanced	<input type="checkbox"/>	Proficient
WRITING:	<input type="checkbox"/>	Pre-Functional	<input type="checkbox"/>	Beginning	<input type="checkbox"/>	Intermediate	<input type="checkbox"/>	Advanced	<input type="checkbox"/>	Proficient
COMPREHENSION*	<input type="checkbox"/>	Pre-Functional	<input type="checkbox"/>	Beginning	<input type="checkbox"/>	Intermediate	<input type="checkbox"/>	Advanced	<input type="checkbox"/>	Proficient
COMPOSITE**:	<input type="checkbox"/>	Pre-Functional	<input type="checkbox"/>	Beginning	<input type="checkbox"/>	Intermediate	<input type="checkbox"/>	Advanced	<input type="checkbox"/>	Proficient

*The Comprehension level is derived from Listening and Reading

**The Composite level is derived from Listening, Reading, Writing,

Assessment Instrument(s) used:

Is the student LEP?

Yes

No

Indicate the student's LEP or not LEP status in the EMIS Student Data Element (GI230).

If the student has been in the U.S. for less than three years and the student's reading and writing level is intermediate or below, the student is eligible for additional accommodations.

Is this student eligible?

Yes

No