

PALMYRA-EAGLE AREA SCHOOL DISTRICT

HOME LANGUAGE SURVEY

ENCUESTA PARA LOS PADRES/TUTORES SOBRE EL IDIOMA EN CASA

First Name/Nombre	Middle Name/Segundo Nombre	Last Name/Apellido
Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Grade/Grado	School/Escuela
Language(s) other than English used by student/I Idioma (s) distinto del inglés usado por el estudiante:		

Parent/Guardian Information/Información sobre el/los Padre(s)/Tutor(es)

First Name/Nombre	Last Name/Apellido	Relationship to Student/Relación con el Estudiante

Parental/Guardian preference for languages used for school communications (may be multiple):/ Las preferencias de el/los padre(s)/tutor(es) para los lenguajes utilizados para comunicar información escolar (puede haber varios):

Parent/Guardian name/ Nombre de Padre/Tutor: _____

Oral/ Oral: _____

Written/ Escrito: _____

Parent/Guardian name/ Nombre de Padre/Tutor: _____

Oral/ Oral: _____

Written/ Escrito: _____

Parent/Guardian Signature/Firma de Padre/Tutor: _____ Date/Fecha: _____

(If needed) HLS administered by/ (Si es necesario) Encuesta realizada por: _____,
position/cargo _____.

PURPOSE OF THIS FORM/EL PROPÓSITO DE ESTE FORMULARIO

The information on this form helps us identify students who may need help to develop the English language skills necessary for success in school. Language testing may be necessary to determine if language supports are needed by your child. **If you need assistance, please ask the school secretary.** Answers will not be used for determining legal status or for immigration purposes. If your child is identified as eligible for English language services, you may decline some or all of the services offered to your child.

La información de este formulario nos ayuda a identificar a los estudiantes que podrían necesitar ayuda con desarrollar las habilidades del idioma inglés necesarias para tener éxito en la escuela. Pruebas del lenguaje puede ser necesario para determinar si servicios de apoyo adicionales son necesarios para su hijo. **Si necesita ayuda, por favor pregúntele a la secretaria de la escuela.** Las respuestas de esta encuesta no será usada para determinar estatuto jurídico ni para propósitos de inmigración. Si su hijo está identificado como un estudiante elegible para los servicios de apoyo de lenguaje inglés, puede rechazar algunos o todos los servicios que se ofrecen a su hijo.

SECTION 1/ SECCIÓN 1

1. Was the first language used by this student English?/ ¿Fue el lenguaje de primer uso de este estudiante el inglés?

Yes/Sí: Go to **Question 2** /Pase a **la pregunta 2**

No: Go to **Question 3** /Pase a **la pregunta 3**

2. When at home, does this student hear or use a language other than English more than half of the time? ¿Cuándo en casa, oye o usa este estudiante un idioma distinto del inglés en más de la mitad de los casos?

- Yes/Sí: Go to **Question 4** /Pase a **la pregunta 4**
- No: Go to Section 2. **HLS is complete.** Student is not eligible for ELP Screening.

3. When at home, does this student hear or use a language other than English more than half of the time? ¿Cuándo en casa, oye o usa este estudiante un idioma distinto del inglés en más de la mitad de los casos?

- Yes/Sí: Go to Section 2/.Pase a **la sección 2.** **HLS Is complete.** Eligible for ELP screening.
- No: Go to **Question 4** /Pase a **la pregunta 4**

4. When interacting with their parents or guardians, does this student hear or use a language other than English more than half of the time?/ ¿Cuándo interactuar con sus padres o tutores, oye o usa este estudiante un idioma distinto del inglés en más de la mitad de los casos?

- Yes/Sí: Go to Section 2/ Pase a **la sección 2.** **HLS Is complete.** Eligible for ELP screening.
- No: Go to **Question 5/** Pase a **la pregunta 5**

5. When interacting with caregivers other than their parents or guardians, does this student hear or use a language other than English more than half of the time?/ ¿Cuándo interactuar con cuidadores distintos de los padres o tutores, oye o usa este estudiante un idioma distinto del inglés en más de la mitad de los casos?

- Yes/Sí: Go to **Section 2/** Pase a **la sección 2**
- No: Go to **Question 6/** Pase a **la pregunta 6**

6. When interacting with their siblings or other children in their home, does this student hear or use a language other than English more than half of the time?/ ¿Cuándo interactuar con sus hermanos o otros niños en su casa, oye o usa este estudiante un idioma distinto del inglés en más de la mitad de los casos?

- Yes/Sí: Go to **Section 2/**Pase a **la sección 2.** **HLS Is complete.** Eligible for ELP screening.
- No: Go to **Question 7/** Pase a **la pregunta 7**

7. Is this student a Native American, Native Alaskan, or Native Hawaiian?/ ¿El estudiante es Nativo Americano, indígena de Alaska, o indígena de Hawaii?

- Yes/Sí: Go to **Question 8/** Pase a **la pregunta 8**
- No: Go to **Question 9/** Pase a **la pregunta 9**

8. Is this student's language influenced by a Tribal language through a parent, grandparent, relative, or guardian?/ ¿El idioma del estudiante ha influido por un idioma Tribal por el padre, abuelo, pariente, o tutor?

- Yes/Sí: Go to **Section 2/** Pase a **la sección 2.** **HLS Is complete.** Eligible for ELP screening.
- No: Go to **Question 9/** Pase a **la pregunta 9.**

9. Has this student recently moved from another school district where they were identified as an English Learner?/ ¿El estudiante ha trasladado recientemente de otro distrito escolar cuando se ha identificado como un estudiante que está aprendiendo inglés?

- Yes/Sí: Go to **Section 2/** Pase a **la sección 2.** **HLS Is complete.** Eligible for ELP rescreening.
- No: Go to **Section 2/** Pase a **la sección 2**

SECTION 2/ SECCIÓN 2

Languages other than English used by student, if identified: _____

For Office Use Only/ Para el Uso de la Oficina Solamente

HLS Result: **Screen** / **Do not Screen**