

Escuelas Públicas del Condado de Henrico
Formulario de Identificación de Lengua Materna



Bajo las disposiciones de la Ley de Derechos Civiles de 1964, se debe identificar el idioma predominante de cada alumno/a. Esta información es esencial para que las escuelas proporcionen una instrucción valiosa para todos los estudiantes. Apreciamos su cooperación con el cumplimiento de este requisito.

Sección A:

Escuela: _____ Secretario/a de inscripciones (imprimir): _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de entrada: U.S. _____ Escuela en U.S. _____ Escuela en VA _____ HCPS _____

Nombre del padre de familia/tutor legal: _____

Firma del/de la secretario/a de inscripciones: _____ Fecha: _____

Sección B:

1. ¿Cuál es el idioma que se habla en casa, independientemente del idioma que habla el estudiante?

2. ¿Qué idioma habla su hijo/a la mayor parte del tiempo? _____
3. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió a hablar el estudiante? _____
- *4. ¿En qué idioma prefiere usted recibir mensajes por escrito de la escuela? _____
- *5. ¿En qué idioma prefiere usted recibir mensajes verbales de la escuela? _____

Firma del padre de familia/tutor legal: _____

Si la respuesta a cualquiera de las **primeras 3 preguntas** es un idioma distinto al inglés, se referirá a su hijo/hija al Centro de Bienvenida donde le evaluarán su dominio del inglés. Basado en los resultados de la evaluación, su hijo/a puede cumplir los requisitos para recibir servicios en el programa de inglés como segundo idioma (ESL, por su sigla en inglés) en su escuela.

For Registrars Only:

- If the answer to any of the first four questions in Section B is a language other than English, the **registrar** refers parent/guardian to the Welcome Center.
- Registrars **must** enter responses to questions 4 and 5 into PowerSchool.

PLEASE SCAN A COPY OF THIS DOCUMENT TO THE WELCOME CENTER IF A PARENT RESPONDS TO ANY OF THE FIRST FOUR QUESTIONS IN SECTION B WITH A LANGUAGE OTHER THAN ENGLISH. PLEASE HAVE THE PARENTS CALL THE CENTER AT 804-527-4604 TO SET UP AN APPOINTMENT. PLACE A COPY OF THIS FORM IN THE CHILD'S CUMMULATIVE FOLDER.