



GREENVILLE COUNTY SCHOOLS
IDENTIFICACION DEL IDIOMA QUE SE HABLA EN EL HOGAR

(Por favor escriba en letra imprenta)

Este formulario debe ser llenado al momento de la matricula por todos los estudiantes que se inscriben por primera vez en las escuelas de un distrito, y debe ser guardado en la carpeta de información permanente. Si el idioma que se habla en el hogar es otro que no sea inglés, comuníquese con la oficina del Programa para Hablantes de Otro Idioma (ESOL). Para matriculas de escuelas elementales y medias llame al teléfono 355-2986; para las escuelas superiores (High Schools), 355-2985.

Nombre del estudiante		Fecha	
Dirección del estudiante		Grado actual	
Ciudad	Zip - Code	País de nacimiento	
Nombre de la escuela	Número	de residencia (si lo tiene)	

Por favor conteste las siguientes preguntas sobre el estudiante.

1. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió? (Haga un circulo en la respuesta apropiada)

- | | |
|--------------|------------------------------|
| a. Arabic | k. Korean |
| b. Cambodian | l. Laotian |
| c. Chinese | m. Portuguese |
| d. English | n. Español |
| e. French | o. Tagalong |
| f. German | p. Thai |
| g. Greek | q. Urdu |
| h. Gujarati | r. Vietnamese |
| i. Hindi | s. Other - especifique _____ |
| j. Japanese | |

2. ¿Cuál es el idioma que usted habla mas seguido? _____

3. ¿Cuál idioma se habla más seguido en el hogar? _____

4. ¿Los padres/tutores hablan y leen Inglés?

- | | | | | |
|---------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| a. Madre | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| b. Padre | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| c. Guardianes | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

Firma de la persona que completó esta forma _____