

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Apellido(s)                      Nombre                      Segundo Nombre

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ No. de carnet estudiantil: \_\_\_\_\_ Genero: Masculino      Femenino  
 MM/DD/AAAA

¿Es el alumno de cultura u origen hispano o latino?      **SI**                      **NO**

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 eligibles 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 :

<b>Assessment Name:</b>		<b>Year Assessed:</b>		<b>Score:</b>	
-------------------------	--	-----------------------	--	---------------	--

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.