



LANGUAGE AND EDUCATION BACKGROUND FORM
ELL EDUCATIONAL SERVICES
SCHOOL DISTRICT U-46

Student Name _____ Birthdate _____

ID# _____ Age _____ Grade _____

Section I – Language Background (to be filled out by the parent)

1. Parents speak language other than English **fluently**? Yes _____ No _____ What language? _____
2. Parents speak English **fluently**? Yes _____ No _____
3. Student speaks language other than English **fluently**? Yes _____ No _____
4. Student speaks English **fluently**? Yes _____ No _____
5. Siblings speak language other than English **fluently**? Yes _____ No _____
6. Siblings speak English **fluently**? Yes _____ No _____
7. If the child has a child care provider other than parents, does care taker speak a language other than English **fluently**? Yes _____ No _____
8. Does care taker speak English **fluently**? Yes _____ No _____
9. Time with care taker: _____

Section II – Education Background

1. Years of education in another country _____ Country _____ Grade completed _____
Language of Instruction _____ Student reads/writes in First Language? Yes _____ No _____
2. Has student participated in a Bilingual Program? Yes _____ No _____
Where? _____ How many year? _____ What grade levels? _____
3. Has student been retained? Yes _____ No _____
Where? _____ What grade? _____
4. Has student received special education? Yes _____ No _____
Where? _____ What services? _____

For Office Use Only

Interviewer _____

Interviewer and program information was gathered in: L1(Primary Language) _____ English _____

Date _____ Interviewers Initials _____



FORMA PARA ENCUESTA DE LENGUAJE Y EDUCACIÓN

ELL EDUCATIONAL SERVICES

SCHOOL DISTRICT U-46

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Número de identificación _____ Edad _____ Grado _____

Sección I – Lenguaje Nativo (debe de llenarse por el padre/madre)

1. ¿Los padres hablan con **fluidez** otro idioma que no sea inglés? Sí _____ No _____ Especifique lenguaje _____
2. ¿Los padres hablan inglés con **fluidez**? Sí _____ No _____
3. ¿El estudiante habla con **fluidez** otro idioma que no sea inglés? Sí _____ No _____
4. ¿El estudiante habla inglés con **fluidez**? Sí _____ No _____
5. ¿Los hermanos(as) hablan con **fluidez** otro idioma que no sea inglés? Si _____ No _____
6. ¿Los hermanos(as) hablan inglés con **fluidez**? Si _____ No _____
7. ¿Si el niño(a) tiene una niñera, habla la niñera con **fluidez**, otro idioma que no sea el inglés? Sí _____ No _____
8. ¿La niñera habla inglés con **fluidez**? Si _____ No _____
9. Tiempo que pasa el estudiante con su niñera: _____

Sección II – Educación

1. Años de educación en otro país _____ País _____ Grado completado _____
En que idioma recibió instrucción el estudiante _____
¿El estudiante puede leer/escribir en su primer idioma? Sí _____ No _____
2. ¿Ha participado el estudiante en el Programa Bilingüe? Sí _____ No _____
¿Dónde? _____ ¿Cuántos años? _____ ¿Qué grados? _____
3. ¿Ha reprobado el estudiante alguna vez? Sí _____ No _____
¿Dónde? _____ ¿Qué grado? _____
4. ¿Ha recibido el estudiante educación especial? Sí _____ No _____
¿Dónde? _____ ¿Qué servicios recibió? _____

For Office Use Only

Interviewer _____

Interview and program information was gathered in: L1 (Primary Language) _____ English _____

Date _____ Interviewer Initials _____