



# Anchorage School District

---

## Education Center

5530 E. Northern Lights Blvd. • Anchorage, AK 99504 • 907-742-4000 • [www.asdk12.org](http://www.asdk12.org)

Estimado Padre de Familia o Guardián legal:

¡Bienvenido! El Distrito Escolar de Anchorage tiene el compromiso de apoyar a los estudiantes que hablan o entienden idiomas distintos al inglés.

El propósito de este formulario es identificar a los estudiantes que podrían calificar para el Programa para Aprendices de Inglés (ELL). Si se indica un idioma distinto al inglés en el formulario, la escuela o el personal del distrito evaluará a su hijo mediante un examen de inglés y los resultados serán notificados a las familias. Profesores y tutores calificados que entienden, respetan y aprecian las diferentes lenguas y culturas trabajarán con los estudiantes que califiquen para ayudarles a tener éxito en su aprendizaje.

Si tiene preguntas o necesita ayuda con el formulario, estaremos encantados de ayudarle.

Atentamente,

Bobbi Lafferty  
Directora - Programa para Aprendices de Inglés  
907-742-4452

---

*Educating All Students for Success in Life*

**Anchorage School Board** Margo Bellamy, President

Carl Jacobs, Vice President

Dora Wilson, Clerk

Kelly Lessens, Treasurer

Dave Donley

Pat Higgins

Andy Holleman

**Superintendent** Dr. Jharrett Bryantt

Revised 4/24



This form should be placed in the student's cumulative file.

# CUESTIONARIO DEL IDIOMA DE LOS PADRES

(Encuesta sobre el idioma del hogar)

ELL Staff initial \_\_\_\_\_  
Parent was given an ELLP brochure

Distrito Escolar de Anchorage  
\_\_\_\_\_  
(Escuela)

Grado: \_\_\_\_\_

Nº. ID del Distrito: \_\_\_\_\_

Fecha de nto.: \_\_\_\_\_

## Si un idioma distinto al inglés forma parte del historial lingüístico de un estudiante, las leyes estatales y federales nos exigen evaluar su dominio del inglés.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido, Nombre)

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(País)

¿Ha asistido el estudiante a una escuela fuera de los 50 estados de Estados Unidos?  No  Si en \_\_\_\_\_  
(País)

Circule los grados que terminó fuera de los EE. UU.: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Fecha en que el estudiante ingresó por primera vez en un centro educativo de EE. UU.: \_\_\_\_\_

¿Participa de un programa de intercambio estudiantil?  No  Sí

1. ¿Cuál es el idioma que más se habla en el hogar, independientemente del idioma que hable el estudiante?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió a hablar el estudiante?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál es el idioma que más habla el estudiante?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_



**Si inglés es el único idioma marcado arriba, por favor firme y ponga la fecha en la parte de abajo del formulario. Si ha indicado un idioma diferente al inglés arriba, por favor llene todo el formulario.**

- A. ¿Qué idioma(s) habla este estudiante?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_  
\*NO incluya idiomas que su hijo esté aprendiendo o haya aprendido en la escuela.
- B. ¿Qué idioma(s) entiende este estudiante?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_
- C. ¿Cuál fue el primer idioma hablado por la madre o guardián?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_
- D. ¿Cuál fue el primer idioma hablado por el padre o guardián?  Inglés  Otro \_\_\_\_\_

E. ¿Hay otro adulto que ha influenciado en el desarrollo del idioma de este estudiante?  No  Sí

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Idioma hablado: \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Guardián legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o guardián (imprenta): \_\_\_\_\_