|  |  |
| --- | --- |
| EED Logo - HiRes | **CUESTIONARIO DE PADRES****(Análisis del Idioma en casa)** |
|  | Escuela Distrtal |
| **Este formato es requerido por Ley Federal y Estatal** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Identificar a los estudiantes que son limitados en el idioma Inglés para que la escuela provea un programa apropiado de aprendizaje al estudiante. Por favor complete esta forma y retórnelo a la oficina de la escuela lo más pronto posible. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda por favor contáctese con: |
| **Nombre** |  | **Teléfono:** |  | **Email:** |  |
|  |
|  |
| **Nombre del estudiante:** |  | **Alaska Student ID #:** |  |
|  | (Apellido, Nombre) |  |  |
| **Lugar de Nacimiento:** |  | **Fecha de Nacimiento:** |  | **/** |  | **/** |  |
|  |  |  | Mes |  | Dia |  | Año |
| **Escuela:** |  | **Grado:** |  | **Género:** | **□** Femenino **□** Masculino |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Parte I: Orígenes Idiomáticos del Estudiante |
| ¿Cuál es el primer idioma del estudiante? | Inglés | Otro |  |
|  |  |  | *Especifique* |
| ¿Qué idioma(s) usa el estudiante en casa? | Inglés | Otro |  |
|  |  |  | *Especifique* |
| ¿Está el estudiante participando en un programa de intercambio? | Si | No |  |
| ¿Cuándo asistió el estudiante a la escuela en Estados Unidos por primera vez? |  | / |  |
| Mes |  | Año |
| Parte II: Orígenes Idiomáticos de la Familia (Por favor completar todas las columnas) |
|  | **Madre/Guardian** | **Padre/Guardian** | **Otro Adulto Significante\*** |
| 1. Comunidad y Ciudad
 |  |  |  |
| 1. Primer Idioma
 |  |  |  |
| 1. Idioma que le **habla** **al estudiante**
 |  |  |  |
| 1. Idioma que hablan **los adultos en casa**
 |  |  |  |

|  |
| --- |
| \* Otro adulto significativo podría ser un abuelo, tía, tío, guardería, etc que ha contribuido al desarrollo del lenguaje del estudiante. |

|  |
| --- |
| PARTE III: VERIFICACIÓN POR LOS PADRES DEL IDIOMA QUE SE HABLA (Por favor, marcar apropiadamente) |
|  | **Sólo el otro idioma y no Inglés** | **Más del otro idioma y un poco de Inglés** | **El otro idioma e Inglés por igual** | **Más Inglés y un poco del otro idioma** | **Sólo Inglés** |
| 1. Cuando el estudiante habla con la familia, él/ella habla:
 |  |  |  |  |  |
| 1. Cuando el estudiante habla con sus amigos él/ella habla:
 |  |  |  |  |  |
| Parte IV: Firma del Padre/Guardián |
|  |  |  |
| Firma del Padre/Guardián: |  | Teléfono: |
|  |  |  |
| Nombre Impreso: |  | Fecha: |