

**CHINA SPRING INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT/CHARTER SCHOOL**

**HOME LANGUAGE SURVEY-19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215**

(Home Language Survey applicable ONLY if administered for students enrolling in pre-kindergarten through grade 12)

**TO BE COMPLETED BY PARENT OR GUARDIAN FOR STUDENTS ENROLLING IN PREKINDERGARTEN THROUGH GRADE 8 (OR BY STUDENT IN GRADES 9-12):** The state of Texas requires that the following information be completed for each student who enrolls in a Texas public school for the first time. It is the responsibility of the parent or guardian, not the school, to provide the language information requested by the questions below.

Dear Parent or Guardian:

To determine if your child would benefit from Bilingual and/or English as a Second Language program services, please answer the two questions below.

If either of your responses indicates the use of a language other than English, then the school district must conduct an assessment to determine how well your child communicates in English. This assessment information will be used to determine if Bilingual and/or English as a Second Language program services are appropriate and to inform instructional and program placement recommendations. Once your child is assessed, changes to the Home Language Survey responses are not permissible.

If you have questions about the purpose and use of the Home Language Survey, or you would like assistance in completing the form, please contact your school/district personnel.

For more information on the process that must be followed, please visit the following website: <http://web.esc20.net/LPAC-Interactive/InteractiveFlowchart-EN.htm>.

**This survey shall be kept in each student's permanent record folder.**

**NAME OF STUDENT:** \_\_\_\_\_

**STUDENT ID#:** \_\_\_\_\_

**ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**TELEPHONE #:** \_\_\_\_\_

**CAMPUS:** \_\_\_\_\_

**NOTE: PLEASE INDICATE ONLY ONE LANGUAGE PER RESPONSE.**

1. What language is spoken in the child's home **most of the time**? \_\_\_\_\_

2. What language does the child speak **most of the time**? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Student if Grades 9-12

\_\_\_\_\_  
Date

**CHINA SPRING INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT/CHARTER SCHOOL**

**Cuestionario sobre el idioma que se habla en el hogar**

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB §89.1215

**DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE O TUTOR ESTUDIANTES QUE CURSEN DESDE PREKINDER HASTA EL OCTAVO GRADO: (O POR EL ESTUDIANTE SI CURSA GRADOS DEL 9-12):** El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es la responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

Querido padre o guardián:

Para determinar si su hijo(a) se beneficiara de los servicios de los programas bilingües y/o de inglés como segundo idioma, por favor responda las dos preguntas siguientes.

Si cualquiera de sus respuestas indica el uso de un idioma que no sea inglés, entonces el distrito escolar debe realizar una evaluación para determinar que tanto se comunica su hijo(a) en inglés. Esta información de evaluación se usará para determinar si los servicios de programas bilingües y/o de inglés como segundo idioma son apropiados e informarán las recomendaciones en cuanto a la instrucción y la asignación del programa. Una vez completada la evaluación de su hijo(a), no se permitirán cambios a las respuestas en el cuestionario.

Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma que se habla en el hogar, o si necesita ayuda para completar el cuestionario, por favor comuníquese con el personal del distrito escolar.

Para más información sobre el proceso que debe seguirse, por favor visite el siguiente sitio web:

<https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/LPAC-TrainingFlowchartSpanish-Accessible.pdf>.

**Este cuestionario se archivará en el expediente del estudiante.**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**ID#:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**ESCUELA:** \_\_\_\_\_

**Nota: Indique sólo un idioma por respuesta.**

1. ¿Qué idioma se habla en casa la mayor parte del tiempo? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué idioma habla su hijo(a) la mayoría del tiempo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante si esta en los grados 9-12

\_\_\_\_\_  
Fecha