

ROBSTOWN INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT  
**HOME LANGUAGE SURVEY** — 19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215  
(Home Language Survey 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 indicate 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

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE ROBSTOWN

**CUESTIONARIO DEL IDIOMA NATIVO** — 19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1215

(Encuesta de idioma en casa SOLO se administra para los estudiantes que se matriculan en pre-kindergarten hasta el grado 12.)

**PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE O TUTOR PARA LOS ESTUDIANTES QUE SE MATRICULAN EN PREKINDERGARTEN HASTA EL GRADO 8 (O POR EL ESTUDIANTE EN LOS GRADOS 9-12):** El estado de Texas requiere que se complete la siguiente información para cada estudiante que se inscribe en una escuela pública de Texas por primera vez. Es responsabilidad del padre o guardián, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

Estimado padre o guardián:

Para determinar si su hijo se beneficiaría de los servicios de 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 qué tan bien se comunica su hijo 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 y para informar las recomendaciones de instrucción y de colocación de programas. Una vez que se evalúa a su hijo, no se permiten cambios en las respuestas a la encuesta en el idioma del hogar.

Si tiene preguntas sobre el propósito y uso de la encuesta en el idioma del hogar, o si le gustaría ayuda para completar el formulario, por favor comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Para más información sobre el proceso que debe seguirse, por favor visite el siguiente sitio web: <http://web.esc20.net/LPAC-Interactive/InteractiveFlowchart-EN.htm>.

Esta encuesta se mantendrá en la carpeta de registro permanente de cada estudiante.

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

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

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

**NOTA: SÍRVASE INDICAR SÓLO UN IDIOMA POR RESPUESTA**

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

2. ¿Qué idioma habla el niño **la mayor parte del tiempo**? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante si los Grados 9-12

\_\_\_\_\_  
Fecha