

ROMA

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

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

(Home Language Survey ONLY administered during initial enrollment in Texas public schools)

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.

*Prekindergarten includes any student enrolling in a 3- or 4-year-old school program.

Dear Parent or Guardian:

To determine if your child meets eligibility for identification as an English learner and would benefit from bilingual education or English as a second language (ESL) program services, please answer the two questions below.

If either of your responses indicates the normal 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 education or ESL program services are appropriate and to inform instructional recommendations. 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 document:
<https://www.txel.org/media/p22bsjuc/english-learner-identification-reclassification-flowchart.pdf>

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 used in the child's home **most of the time**? _____

2. What language does the child use **most of the time**? _____

Signature of Parent/Guardian

Date

Signature of Student if Grades 9-12

Date

NOTE: If you believe you made an error when completing this Home Language Survey, you may request a correction, only if: 1) your child has not yet been assessed for English proficiency; and 2) corrections are made within two calendar weeks of your child's enrollment date.

ROMA

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Encuesta sobre el idioma usado en el hogar 19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(La encuesta sobre el idioma usado en el hogar administrado SOLAMENTE durante la matriculación inicial en escuelas públicas en Texas)

DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE O TUTOR PARA 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 sea completada 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.

*Prekinder incluye cualquier estudiante matriculado en programas para niños de 3 o 4 años de edad.

Querido padre o tutor:

Para determinar si su hijo(a) cumple con la elegibilidad para ser identificado como un estudiante aprendiz del idioma inglés y se beneficiara de los servicios de los programas bilingües o de inglés como segundo idioma (ESL, por sus siglas en inglés), por favor responda las dos preguntas siguientes.

Si cualquiera de sus respuestas indica el uso natural 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 resultante de la evaluación se usará para determinar si los servicios de programas bilingües o de inglés como segundo idioma (ESL) son apropiados e informará las recomendaciones en cuanto a la instrucción. Si tiene preguntas acerca del propósito o el uso de la encuesta sobre el idioma usado en el hogar (HLS, por sus siglas en inglés), o desea asistencia para completar el formulario, por favor comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Para obtener más información sobre el proceso que debe seguir, por favor visite el siguiente documento:
<https://www.txel.org/media/p22bsjuc/english-learner-identification-reclassification-flowchart.pdf>

Esta encuesta se deberá archivar en el expediente permanente del estudiante.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ **ID#:** _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO #: _____ **ESCUELA:** _____

NOTA: INDIQUE SÓLO UN IDIOMA POR RESPUESTA

1. ¿Qué idioma se usa en el hogar del niño **la mayor parte del tiempo**? _____

2. ¿Qué idioma usa el niño **la mayor parte del tiempo**? _____

Firma del padre o tutor

Fecha

Firma del estudiante si está en los grados 9-12

Fecha

NOTA: Si cree que cometió un error al completar esta encuesta sobre el idioma usado en el hogar, puede solicitar una corrección, solo si: 1) su hijo/(a) aún no han sido evaluado para el dominio del inglés; y 2) su solicitud de corrección se realiza dentro de las dos semanas calendario posteriores a la fecha de inscripción de su hijo.