

学生姓名: _____ 学区: _____
学号: _____ 校区: _____

家庭语言调查

德克萨斯州行政法典第 19 编第 89 章 BB 分章第 89.1215 节
(德克萨斯州公立学校的家庭语言调查仅在学生首次入学时进行)

由家长或监护人为报名参加学前班*至 8 年级的学生填写 (或由 9-12 年级的学生填写)。

*学前班包括参加 3 或 4 岁学前教育项目的学生。

第一部分:

德克萨斯州要求每个首次入学德克萨斯州公立学校的学生填写以下信息。提供以下问题所要求的语言信息,是家长或监护人的责任,而不是学校的责任。

尊敬的家长/监护人:

请回答以下有关您的孩子或家人使用的语言的问题。如果您的回答表明您使用英语以外的语言,学校将进行语言能力评估,以确定您的孩子用英语交流的程度。该信息将用于确定任何适当的语言支持并为教学建议提供信息。如果您对家庭语言调查的目的和用途有疑问,或者希望在填写表格时获得帮助,请联系您的学校/学区工作人员。

本调查将被保存在每个学生的永久档案中。在德克萨斯州的任何公立学校或特许学校就读期间,该生所就读校将拥有一份本调查的副本。

第二部分:

请尽您所能回答这些问题。

1. 家里使用哪些语言? _____
2. 孩子在家使用哪些语言? _____
3. 如果孩子以前有过家庭环境, 则使用哪些语言? 如果孩子以前没有过家庭环境, 请回答“不适用”(N/A)。 _____

通过选中此框, 我了解只有在以下情况下才能请求更正此家庭语言调查中的错误:

- 1) 您的孩子尚未接受英语水平评估; 以及
- 2) 在您孩子注册日期后的两个日历周内进行更正。

注意: 想了解双语教育服务的好处, 请联系您的学校。以下资源也可提供有关促进双语教育的课程服务的信息。

- [家长/监护人权利](#)
- [双语教育课程](#)
- [关于课程信息的视频](#)

请访问双语新生支持门户网站(txel.org)了解更多信息。

家长/监护人签名 _____ 日期 _____

或 9-12 年级学生签名 _____ 日期 _____