

學生姓名: _____

學區: _____

學號: _____

校區: _____

家庭語言調查

德克薩斯州行政法典第 19 編第 89 章 BB 分章第 89.1215 節
(德克薩斯州公立學校的家庭語言調查僅在學生首次入學時進行)

由家長或監護人為報名參加學前班*至 8 年級的學生填寫 (或由 9-12 年級的學生填寫)。

*學前班包括參加 3 或 4 歲學前教育項目的學生。

第一部分:

德克薩斯州要求每個首次入學德克薩斯州公立學校的學生填寫以下信息。提供以下問題所要求的語言信息，是家長或監護人的責任，而不是學校的責任。

尊敬的家長/監護人:

要確定您的孩子是否符合雙語新生的資格，並可以從雙語教育或英語作為第二語言 (ESL) 課程服務中受益，請回答以下三個問題。如果您的任何一個回答表明孩子使用了英語以外的語言，則學區必須對其進行語言能力評估，以確定您的孩子的英語溝通能力。此評估信息將用於確定雙語教育或 ESL 課程服務是否適合於您孩子，並為教學提供建議。如果您對家庭語言調查的目的和用途有疑問，或者希望在填寫表格時獲得幫助，請聯繫您的學校/學區工作人員。

本調查將被保存在每個學生的永久檔案中。在德克薩斯州的任何公立學校或特許學校就讀期間，該生所就讀校將擁有一份本調查的副本。

第二部分:

請盡您所能回答這些問題。

1. 家裡使用哪些語言? _____
2. 孩子在家使用哪些語言? _____
3. 如果孩子以前有過家庭環境，則使用哪些語言? 如果孩子以前沒有過家庭環境，請回答“不適用”（N/A）。 _____

☐ 通過選中此框，我了解只有在以下情況下才能請求更正此家庭語言調查中的錯誤：

- 1) 您的孩子尚未接受英語水平評估；以及
- 2) 在您孩子註冊日期後的兩個日曆周內進行更正。

注意： 想了解雙語教育服務的好處，請聯繫您的學校。以下資源也可提供有關促進雙語教育的課程服務的信息。

- [家長/監護人權利](#)
- [雙語教育課程](#)
- [有關課程信息的視頻](#)

請訪問雙語新生支持門戶網站(txel.org)瞭解更多信息。

家長/監護人簽名 _____ 日期 _____

或 9-12 年級學生簽名 _____ 日期 _____