

學生姓名: \_\_\_\_\_

地區名稱: \_\_\_\_\_

學生證: \_\_\_\_\_

校園名稱: \_\_\_\_\_

## 家庭語言調查

19 TAC 第 89 章, BB 分章, §89.1215

(家庭語言調查僅在德克薩斯州公立學校初次入學期間進行)

由家長或監護人為學前班\*至 8 年級的學生 (或 9-12 年級的學生) 完成。

\*學前班包括任何參加 3 歲或 4 歲學校課程的學生。

### 第一部分:

德克薩斯州要求每個首次在德克薩斯州公立學校就讀的學生填寫以下資訊。家長或監護人 (而不是學校) 有責任提供以下問題所要求的語言資訊。

#### 尊敬的家長或監護人:

請回答以下有關您的孩子或家庭使用的語言的問題。如果您的回答表明使用了英語以外的語言, 學校將進行語言能力評估, 以確定您的孩子用英語交流的能力。這些資訊將用於確定任何適當的語言支援並為教學建議提供資訊。如果您對家庭語言調查的目的和用途有疑問, 或者您需要說明填寫表格, 請聯繫您的學校/學區人員。

該調查應保存在每個學生的永久記錄資料夾中。在德克薩斯州任何公立或開放式註冊特許學校就讀時, 應提供本調查的副本。

### 第二部分:

請盡你所能回答問題。

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，使用哪些語言？如果之前沒有家庭設置，請回答“不適用” (N/A). \_\_\_\_\_

通過勾選此框，我理解只有在以下情況下才會發生更正此家庭語言調查錯誤的請求：

- 1) 我的孩子還沒有接受英語水平評估;和
- 2) 更正是在我孩子入學日期後的兩個日曆周內進行的。

**注意:** 請聯繫您的學校瞭解雙語教育服務的好處。以下資源還可以提供有關促進雙語的計劃服務的資訊。

- [父母/監護人權利](#)
- [雙語教育專案](#)
- [節目信息視頻](#)

請訪問 Emergent 雙語支持門戶 ([txel.org](http://txel.org)) 瞭解更多資訊。

父母/監護人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

9-12 年級學生簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_