



2014-2015
DESOTO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

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

TO BE COMPLETED BY PARENT OR GUARDIAN (OR STUDENT IF GRADES 9-12): The state of Texas requires that the following information be completed for each student that enrolls for the first time in Texas public schools. This survey shall be kept in each student's permanent record folder.

NAME OF STUDENT _____ STUDENT ID# _____

ADDRESS _____ TELEPHONE # _____

CAMPUS _____ Date of Birth _____ / _____ / _____ Sex: M ___ F ___

1. What language is spoken in your home most of the time? _____
2. What language does your child speak most of the time? _____

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

Signature of Student if Grades 9-12 _____ Date _____

Cuestionario del idioma que se habla en el hogar

DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE/MADRE/ O REPRESENTANTE LEGAL: (O POR EL ESTUDIANTE SI ESTA EN LOS GRADOS 9-12): El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Este cuestionario se archivará en el expediente del estudiante.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ #ID _____

DIRECCION _____ TELEFONO _____

ESCUELA _____ El día de Cumpleano _____ / _____ / _____ Sexo: M ___ F ___

1. ¿Qué idioma se habla en su hogar la mayoría del tiempo? _____
2. ¿Qué idioma habla su hijo/a la mayoría del tiempo? _____

Firma del Padre/Madre/ o Representante Legal _____ Fecha _____

Firma del estudiante si está en los grados 9-12 _____ Fecha _____

For more information contact Dr. Cheryl Ensley, DeSoto ISD Executive Director of Special Programs
CEnsley@desotoisd.org, 972-223-6666 x207