

ANGLETON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Home Language Survey

TO BE COMPLETED BY PARENT OR GUARDIAN: 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 _____

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

Cuestionario del Idioma Que Se Habla en el Hogar

DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE/MADRE/ O REPRESENTANTE LEGAL: 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 _____ **ESTUDIANTE ID#** _____

DIRECCION _____ **TELEFONO** _____

ESCUELA _____

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

The Angleton Independent School District and its career and technology education program does not discriminate on the basis of sex, disability, race, color, age or national origin in its educational programs, activities or employment as required by Title IX, Section 504 and Title VI.

El Distrito Escolar Independiente de Angleton y su programa educacional de carrera y tecnología no discriminan en base a sexo, discapacidad, raza, color, edad u origen nacional en sus programas educativos, actividades, o empleo como lo requiere el Título IX, Sección 504 y el Título VI.