

Hubbard Independent School District

3347 Hwy 259 S
DeKalb, Texas 75559



Phone: 903-667-2645
Traci Drake, Superintendent

FAX: 903-667-5835
E-mail: tdrakehisd@gmail.com

HUBBARD INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
HOME LANGUAGE SURVEY-19TAC Chapter 89, Subchapter BB §89.1215
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 (do you) 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 _____ #ID _____

DIRECCION _____ TELEFONO _____

ESCUELA _____

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

Firma del Padre/Madre/ o Representante Legal Fecha