**INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT 196**

Rosemount-Apple Valley-Eagan Public Schools

*Educating our students to reach their full potential*

Series Number \_\_501.1.1P\_\_\_\_ Adopted \_\_\_September 2003\_\_\_ Revised \_\_May 2018\_\_

Title \_\_\_Minnesota Language Survey \_\_\_\_\_\_\_

**Minnesota Language Survey**

Minnesota is home to speakers of more than 100 different languages. The ability to speak and understand multiple

languages is valued.   The information you provide will be used by the school district to see if your student is

multilingual. In Minnesota, students who are multilingual may qualify for a Multilingual Seal upon further assessment.

Additionally, the information you provide will determine if your student should take an English proficiency test.  Based

upon the results of the test, your student may be entitled to English language development instruction.  **Access to**

**instruction is required by federal and state law. As a parent or guardian, you have the right to decline English Learner**

**instruction at any time.** Every enrolling student must be provided with the Minnesota Language Survey during enroll-ment.  Information requested on this form is important to us to be able to serve your student. Your assistance in

completing the Minnesota Language Survey is greatly appreciated.

Student Information

|  |  |
| --- | --- |
| Student’s Full Name:  **Click or tap here to enter text.** (Last, First, Middle)  | Birthdate or Student ID: **Click or tap here to enter text.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Check the phrase that best describes your****student:** | **Indicate the language(s) other****than English in space provided:** |
| 1. My student first learned: | [ ]  language(s) other than English.  [ ]  English and language(s) other than English.  [ ]  only English.   | **Click or tap here to enter text.** |
| 2. My student speaks:  | [ ]  language(s) other than English.  [ ]  English and language(s) other than English.  [ ]  only English.   | **Click or tap here to enter text.** |
| 3. My student understands:  | [ ]  language(s) other than English.  [ ]  English and language(s) other than English.  [ ]  only English.  | **Click or tap here to enter text.** |
| 4. My student has consistent  interaction in:  | [ ]  language(s) other than English.  [ ]  English and language(s) other than English.  [ ]  only English.  | **Click or tap here to enter text.** |

**Language use alone does not identify your student as an English learner.  If a language other than English is indicated, your student will be screened for English language proficiency.**

Parent Information

|  |  |
| --- | --- |
| Parent/Guardian Name Printed:  **Click or tap here to enter text.**  | Date:  **Click or tap to enter a date.** |
| Parent/Guardian Signature: |  |

\* All data on this form is private. It will only be shared with district staff who need the information to best serve your student and for legally

required reporting about home language and service eligibility to the Minnesota Department of Education.  At the district and at the Minnesota

Department of Education, this information will not be shared with other individuals or entities, except if they are authorized by state or federal law to access the information.  Compliance with this request for information is voluntary.  Procedure 501.1.1P/5‐21‐18

