



Dual Language Immersion Program Application

Date _____

I understand the following program expectations:

- My child will receive daily content area instruction in both Spanish and English.
- My child will participate in rigorous academic activities that require a high level of effort and dedication.
- Family involvement in program specific events is critical to my child's success.
- A commitment to maintain my child in the program through grade 5.
- Students will be administered a language proficiency screening to determine his/her dominant languages

Language proficiency screenings will be administered to determine program placement.

Students will be contacted and provided the opportunity to accept the offer prior to the beginning of the school year.

Students not selected, may request to be added to the waiting list.

Dual Language Immersion Program Application

I am interested in the Dual Language Immersion Program for my child _____
First & Last Name

Child's dominant language: English Spanish Other

Child's attendance zone school: _____

Is there a sibling currently in program? yes no

If yes, name of sibling: _____ Grade _____

Parent Name: _____

Phone Number: _____ Email: _____

Address: _____

If not selected, I would like to be added to the waiting list Yes No

Signature

Date



Solicitud para el Programa de Inmersión en Dos Idiomas

Fecha _____

Entiendo las siguientes expectativas del programa:

- Mi hijo/a recibirá instrucción académica diaria en español y en inglés.
- Mi hijo/a participará en actividades académicas rigurosas que requieren un alto nivel de esfuerzo y dedicación.
- La participación de la familia en eventos específicos del programa es fundamental para el éxito de mi hijo/a.
- Es un compromiso de mantener a mi hijo/a en el programa hasta el quinto grado.

Se administrarán evaluaciones de dominio del idioma para determinar la ubicación del programa.

Los estudiantes serán contactados y se les dará la oportunidad de aceptar la oferta antes del comienzo del año escolar.

Los estudiantes no seleccionados, pueden solicitar ser agregados a la lista de espera.

Aplicación para el Programa de Inmersión-Dual

Estoy interesado en el Programa de Inmersión Dual para mi hijo _____

Nombre y Apellido

Zona escolar a la que pertenece el estudiante: _____

Idioma que domina su hijo/a: español inglés otro

Hay un hermano/a actualmente en el programa? Sí No

Nombre del hermano: _____ Grado _____

Nombre del madre/padre: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Si no soy seleccionado/a, me gustaría ser agregado a la lista de espera Sí No

Firma

Fecha