



Programa de Lenguaje Dual del Distrito 20

Formulario de interés de los padres/tutores para el año escolar 2024-2025

Nombre de Escuela: _____

Fecha: _____

Estoy interesado en inscribir a mi hijo(a) en el Programa Kínder de Lenguaje Dual D20 para el año escolar 2024-2025.

El programa de lenguaje dual D20 es un programa académico que mejora el desarrollo del bilingüismo, biculturalismo y la alfabetización bilingüe para que los estudiantes se gradúen listos para la universidad, la carrera y la vida en una economía global competitiva.

Metas del Programa de Lenguaje Dual del Distrito 20:

- Los estudiantes participarán en un riguroso programa académico que acelera su aprendizaje.
- Los estudiantes desarrollarán una alta competencia lingüística en dos idiomas.
- Los estudiantes desarrollarán una alta competencia académica en dos idiomas.
- Los estudiantes desarrollarán actitudes interculturales positivas.

Los maestros y administradores se comprometen a:

- Establecer altas expectativas académicas, que involucrarán a todos los estudiantes en la preparación para el éxito universitario.
- Involucrar a los padres en el proceso de aprendizaje para asegurar el éxito de cada estudiante.
- Instruya tanto a los niños que dominan el español como a los niños que dominan el inglés en el mismo salón de clases, ya que esta interacción es vital para el concepto de inmersión bidireccional.
- Preparar e impartir instrucción en dos idiomas para desafiar constantemente el aprendizaje y el rendimiento de los estudiantes.
- Evaluar el dominio del idioma en inglés y español junto con otras evaluaciones académicas anuales.

Como padre, estoy interesado en que mi hijo(a) participe en el programa de lenguaje dual. Si mi hijo(a) es admitido en este programa, acepto:

- Animaré y apoyaré a mi hijo(a) para que haga lo mejor posible cada día escolar.
- Asistiré a conferencias de padres, talleres y apoyar la escuela y el programa bilingüe participando en actividades escolares.
- Ayudaré a mi hijo(a) en casa con el desarrollo de la alfabetización y el conocimiento del contenido.
- Me aseguraré que mi hijo(a) asista a la escuela todos los días y llegue a tiempo.
- Me comunicaré con el maestro del salón de clases.
- Comprender que la adquisición de un segundo idioma es un proceso de varios años, lo que tiene beneficios para la experiencia de la escuela primaria de mi hijo(a).

Entiendo la información proporcionada sobre el programa de lenguaje dual del Distrito 20 y estoy interesado en continuar con el proceso de solicitud para mi hijo(a). Si mi hijo(a) es admitido en el programa, acepto comprometer y apoyar a mi hijo(a) en el Programa de lenguaje dual como se describe anteriormente.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Nombre y apellido del padre/tutor (en letra de imprenta): _____

Firma del Padre / Tutor: _____ Fecha: _____