

Administrative Center · 800 Game Farm Road · Yorkville, Illinois 60560 · 630-553-4382 · y115.org

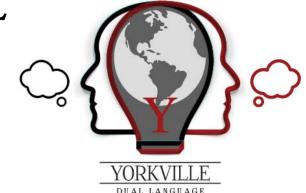
PROGRAMA DE LENGUAJE DUAL

POR FAVOR DEVUELVA ANTES DEL

viernes 26 de abril, 2024

Estimados padres de familia,

Esta forma sirve como solicitud para admisión en el programa de Lenguaje Dual. Por favor envíe esta forma a Paige de la Cruz, 604A Center Pkwy, Yorkville, IL 60560 o mándela por correo electrónico a pdelacruz@y115.org



Nombre de Estudiante							
(1er Nom				ellido)			(Género)
Fecha de nacimiento (mes/día/a	ño)						
Dirección del estudiante							
Ciudad			Estac	do		_ Código Postal	
Número de teléfono (Casa)				((Celular/C	Otro)	
Escuela correspondiente a la zo	na						
Nombre(s) de Madre, Padre							
Direccion de correo electronico de los padres							
¿Se habla otro idioma además d	lel inglés en s	u casa?	Si es as	sí, ¿cuál'	? NO	YES,	
Hermano(s) en el Programa de Lenguaje Dual							
Nombre	Escuela:	ACES	YIS	YMS	YHS	Grado/Edad	
Nombre	Escuela:	ACES	YIS	YMS	YHS	Grado/Edad	
Nombre	Escuela:	ACES	YIS	YMS	YHS	Grado/Edad	

□ Sí, le doy permiso a CUSD # 115 para compartir mi información teléfono/email con el Consejo Asesor de Padres Bilingües (BPAC) para que me mantengan al tanto de eventos relacionados con el programa y eventos familiares como picnics de verano, etc.

POR FAVOR DEVUELVA ANTES DEL <u>VIERNES 28 DE ABRIL, 2023</u>

Forma de Compromiso

Programa de Lenguaje Dual

Nomb	re de Padre/madre/Tutor:	Fecha:				
Nomb	re de Estudiante:	Escuela a la Zona:				
		ca del programa de Lenguaje Dual:				
1.	Como el éxito de un programa de Lenguaje Dual se realiza con el tiempo, y requiere consistencia de instrucción a largo plazo, es mi intención mantener a mi estudiante en el programa de Lenguaje Dual hasta al menos tercer grado.					
2.	grado, 70% en segundo grado	endo que la instrucción será en español durante 80% del día escolar en kindergarten y primer o, 70% en segundo grado, 60% en tercer grado, 50% de cuarto a sexto grado y para dos de las es requeridas en el séptimo y el octavo grado.				
3.	Yorkville Intermediate School (o que este programa actualmente se ofrece en la escuela de Autumn Creek School (K-3), e Intermediate School (4-6), Yorkville Middle School (7-8), y con opciones para programación en Yorkville High School (9,10)				
4.	Entiendo que los estudiantes e	n el programa de Lenguaje Dual permanecen juntos hasta sexto grado.				
5.	Entiendo que los padres tendra lengua nativa.	án que leer con sus estudiantes entre 20-30 minutos diariamente en su				
6.	•	administradores para buscar estrategias adicionales para apoyar a mi n el programa de Lenguaje Dual.				
7.		s estudiantes mezclen los dos idiomas para comunicarse como parte aje, y no representa confusión ni retraso.				
8.		s estudiantes sientan fatiga o frustración durante los primeros meses de acaré a mi estudiante del programa por esta razón.				
9.	Participaré en eventos del proga los maestros.	grama de Lenguaje Dual lo mejor que pueda, para apoyar al programa y				
10.	Desarrollaré un entendimiento	de la educación bilingüe y de Lenguaje Dual.				
11.	Apoyaré el uso y práctica del e	spañol fuera de la escuela.				
12.	¡Disfrutaré tanto los retos com	o los resultados!				
Firma	de padre/madre:	Fecha:				
Cro		sta hoja y envíela al Sr. Michael Camp a Yorkville Middle School, 920 Prairie mande una copia electrónica a mcamp@y115.org antes del viernes 28 de				
		(Solo para la oficina)				
Date Re	ceived:	Received by:				
Indicate	one: Accepted: #	OR Put on Wait List#				