Fresno Unified School District

JUAN FELIPE HERRERA ELEMENTARY

HOME OF THE HAWKS

Educación de Inmersión en Dos Lenguajes

Nombre del estudiante: _____ Cumpleaños: _____

Lenguaje del estudiante: español ☐ inglés ☐

Nombre del adulto:_____

Dirección:_____

Número de teléfono/celular: _____

☐ Yo quiero que mi hijo/hija participe en el programa de educación en dos lenguajes de la Escuela Primaria Herrera.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor envíe este formulario por correo electrónico a HerreraElementary@fresnounified.org

Dual Language Immersion Program

Name of student: _____ Birthdate: _____

Language of student: Spanish ☐ English ☐

Name of adult: _____

Address: _____

Phone number/cell number: _____

☐ I would like for my child to participate in the Herrera Dual Language Immersion Program.

Signature: _____ Date: _____

Please email this form to HerreraElementary@fresnounified.org