EAU CLAIRE AREA SCHOOL DISTRICT

500 Main Street
Eau Claire, WI 54701
Phone: (715) 852-3035
Fax: (715) 852-3057

Dual Language Immersion Lottery Application

Please complete the following form to enter your child into the ECASD Dual Immersion Lottery for the 2027-28 school year. The lottery drawing will occur on March 5, 2027. Families are welcome to view the live stream video of the lottery. Visit the ECASD Dual Immersion website (www.ecasd.us/DI) for more information.

Student Name
(First, Middle Initial, Last) _____

Student Date of Birth
(MM/DD/YY) _____

Parent/Guardian Name(s) _____

Parent/Guardian Primary Phone _____

Parent/Guardian Primary Email _____

Address _____

City/State/Zip _____

Does your child have a sibling currently enrolled in the Dual Language Immersion program? YES / NO

If you answered "yes" to the question above, please list the sibling's name. _____

What is your child's primary language?
If your child's primary language is not Spanish, click the "Other" option. SPANISH / OTHER

If you would like language assistance to interpret these materials, call 715-852-3555.
Yog koj xav tau tsab ntawv nov txhais ua lus Hmoob, thov hu xov tooj rau koj tus menyuam lub tsev kawm ntawv 715-852-3555.
Si Ud. le gustaría ayuda para interpretar el idioma de estos materiales, por favor llame Ud. a la escuela de su hijo o hija, o 715-852-3555.

500 Main Street
Eau Claire, WI 54701
Phone: (715) 852-3035
Fax: (715) 852-3057

Aplicación de Lotería de Inmersión de Doble Idioma

Por favor complete el siguiente formulario para ingresar a su hijo (a) en la lotería de doble inmersión ECASD para el año escolar 2027-28. El sorteo de lotería ocurrirá en la 5 de marzo 2027. Las familias son bienvenidas, pueden ver el video en vivo. Visite el sitio web de Inmersión dual (www.ecasd.us/DI) para obtener más información.

Nombre del Estudiante
(Nombre, inicial del 2do nombre, Apellido) _____

Fecha de nacimiento del estudiante
(MM/DD/AA) _____

Nombre del padre/tutor (s) _____

Padre/tutor teléfono _____

Correo electrónico /tutor principal _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código postal _____

¿Tiene su hijo/a un/a hermano/a inscrito actualmente en el program de Inmersión de Lenguaje Dual? SÍ / NO

Si usted contestó que "sí" a la pregunta arriba, favor apuntar el nombre del hermano/a. _____

¿Cuál es el idioma principal de su hijo?
Si el idioma principal de su hijo no es el español, haga clic en la opción "otro". ESPAÑOL / OTROS

If you would like language assistance to interpret these materials, call 715-852-3555.
Yog koj xav tau tsab ntawv nov txhais ua lus Hmoob, thov hu xov tooj rau koj tus menyuam lub tsev kawm ntawv 715-852-3555.
Si Ud. le gustaría ayuda para interpretar el idioma de estos materiales, por favor llame Ud. a la escuela de su hijo o hija, o 715-852-3555.