



PROGRAMA DE INMERSION A ESPAÑOL DE KINDERGARTEN

FORMULARIO DE COMPROMISO DE LOS PADRES

ESCUELA ELEMENTAL LANCASHIRE

2019-2020



FAVOR DE IMPRIMIR

Nombre de Estudiante: _____ Escuela Que le Corresponde: _____

Nombre de Padre/Guardián: _____

Dirección: _____

Teléfono (Casa): _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

¿Qué idioma se habla en casa? _____

Solicito que mi hijo(a) sea matriculado(a) en el Programa de Inmersión. Comprendo que la matriculación de mi hijo(a) está sujeta a la disponibilidad de espacio, junto con mi entendimiento de y compromiso a lo siguiente:

(Favor de colocar sus iniciales en cada línea y firmar en la línea de firma a continuación.)

_____ Yo leeré con mi hijo/a un mínimo de 20-30 minutos diariamente en el idioma que hablamos en casa.

_____ Comprendo que la asistencia y la puntualidad son sumamente importantes y me comprometo a que mi hijo/a asista a la escuela regularmente y estar a tiempo excepto cuando esté enfermo o haya alguna emergencia familiar.

_____ Yo comprendo que mi hijo/a permanecerá en el programa de inmersión como un compromiso de largo plazo para recibir el beneficio máximo. Mi hijo/a permanecerá en el programa mientras este en la escuela elemental Lancashire y seguirá el programa hasta el grado 12.

_____ Yo desarrollaré más conocimiento sobre la educación de inmersión y usaré los recursos proveídos por la escuela y el distrito.

_____ Yo apoyaré el proceso de educación y asistiré con los conceptos de enseñanza usando el idioma que hablamos en casa.

_____ Buscaré oportunidades donde mi hijo/a pueda usar el segundo idioma fuera de la escuela.

_____ Comprendo que la instrucción esencial en las materias de matemáticas, estudios sociales, y ciencias es enseñada en español.

_____ Me comprometo a colaborar con la escuela para ayudar con cualquier reto mientras al mismo tiempo celebrar los resultados positivos del programa.

Debido a singularidad de este programa, los medios de comunicación o profesionales visitantes pueden pedir fotos o videos de la clase que pueden incluir a la maestra y/o estudiantes. Por esta razón, estamos pidiendo su permiso antes de tiempo.

_____ YO NO ACEPTO que mi hijo/a sea publicado/a en los medios de comunicación – fotografiado/a, entrevistado/a o grabado/a.

_____ Sí, mi hijo/a puede ser publicado/a en los medios de comunicación – fotografiado/a, entrevistado/a o grabado/a.

Firma de Padres: _____ **Fecha:** _____ / _____ / _____