

Distrito de Escuelas Primarias y de Unión de Galt

1018 C Street, Suite 210, Galt, CA 95632 Phone (209) 744-4545 FAX (209) 744-4553 www.galt.k12.ca.us

Solicitud del Programa de Inmersión de Doble Idioma

El Distrito de Escuelas Primarias de Galt ofrecerá un Programa de Inmersión de Doble Idioma empezando con el preescolar y Kínder Transicional en la escuela de Fairsite con una progresión hasta el 6to grado cada año siguiente en la escuela de Valley Oaks. El Programa de Inmersión de Doble Idioma es un programa educativo único que construye el bilingüismo y la alfabetización bilingüe en inglés y español. Inmersión de Doble Idioma integra a estudiantes nativos de habla inglesa y estudiantes nativos de habla hispana que están aprendiendo en el mismo salón de clases.

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Grado Entrante: Preescolar Kínder Transicional Kindergarten

Escuela de Residencia: Valley Oaks River Oaks Lake Canyon Greer Marengo Ranch Fuera del Distrito _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Encuesta de idioma en casa:

¿Qué idioma(s) aprendió a hablar su hijo(a) primero? _____

¿Qué idioma(s) habla su hijo(a) ahora? _____

¿Qué idioma(s) se habla(n) en su hogar la mayor parte del tiempo? _____

¿Qué idioma habla su hijo(a) la mayor parte del tiempo? _____

¿En qué idioma contesta su hijo(a) cuando le hablan en español? _____

¿Cuánto español entiende su hijo(a)? Todo La mayor parte Un poco

¿Cuánto inglés entiende su hijo(a)? Todo La mayor parte Un poco

Entiendo la información anterior sobre el Programa de Inmersión de Doble Idioma y estoy interesado en continuar con el proceso de inscripción para mi hijo(a). Como parte del proceso de solicitud, se contactará a las familias para programar una reunión para comunicar las expectativas del programa y responder cualquier pregunta. Los estudiantes serán seleccionados por orden de llegada / primer servicio. Tenga en cuenta que mientras que las solicitudes se procesan por orden de llegada / primer servicio, la composición del aula de 11 estudiantes dominantes en inglés y 11 estudiantes bilingües o dominantes en español será la prioridad al determinar la colocación.

Firma: _____ Fecha: _____

****Para el uso de la oficina solamente

Español dominante Inglés dominante Bilingüe Inglés solamente Otro _____
 Aceptado/Notificado _____ Lista de espera/Notificado _____