

## **Programa bilingüe del Kindergarten** **(Aplicación para el año escolar 2014-15)**

Llene esta aplicación y devolverla a Karen Ludwig a la escuela Primaria de Telluride.  
**Fecha de entrega 1 de Abril del 2014.** Aplicaciones recibidas después de las 3:00 p.m. del 1 de Abril del 2014, serán añadidos al final de una lista de espera acorden a su fecha y hora recibida.

Notificaciones serán enviadas por correo electrónico y/o por teléfono desde el 2 de Abril del 2014.

---

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Apellido del niño: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: (MM/DD/AA) \_\_\_\_\_ Género: M H

Padre/guardián nombre: \_\_\_\_\_

Padre/guardián apellido: \_\_\_\_\_

Padre/guardián email: \_\_\_\_\_

Padre/ guardián-Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo postal: \_\_\_\_\_

Mi hijo habla: (encerrar en un círculo lo aplicable a su hijo/a)

    Español      Ingles      Francés      Otros

Yo/nosotros comprendemos que la participación en el programa bilingüe requiere del compromiso por parte de mi hijo/a y de la familia. Habrán reuniones que deberán ser atendidas a lo largo de los 6 años del programa. Se hará el mejor esfuerzo para dar las opciones de dos horarios distintos para las reuniones para que puedan escoger. Yo/nosotros comprendemos que mi hijo/a estará aprendiendo el contenido académico en español e inglés y la tarea enviada a casa en ambos idiomas será poca.

Yo comprendo que como padres tenemos responsabilidades al participar en el programa bilingüe de la escuela distrital de Telluride. La firma reconoce una comprensión de lo explicado.

**Firmar:** \_\_\_\_\_