

Telluride School District
Kindergarten Dual Immersion Bilingual Program
Intención de compromiso

El programa bilingüe de la escuela distrital de Telluride requiere de un compromiso y apoyo de las familias del programa y de los maestros que trabajarán con los alumnos en el programa. Al firmar en la parte inferior usted reconoce que ha atendido una de las reuniones pre-requisito del día 23 de Abril para aprender más acerca del programa, responsabilidades de los padres y de los estudiantes durante el curso del programa. Todos los estudiantes tienen un mejor desempeño cuando se les apoya en casa. Su habilidad de leer, escribir o hablar en inglés y español no es lo más importante. Lo más importante es tomar el tiempo de trabajar con su hijo/a en su idioma natal. Si usted puede practicar con él en español o inglés a través de conversaciones casuales, es un bono para ellos/as. Es mucho más importante darse el tiempo para atender y participar en actividades que apoye el desarrollo de ambos idiomas y una comprensión de la diversidad cultural.

Habrán sesiones programadas durante el próximo año escolar, una cada trimestre las cuales necesitará asistir. Tendremos una reunión en la mañana y otra en la tarde, para que pueda escoger a cuál atender. Estas fechas serán establecidas antes del inicio del año escolar. Reconocemos que habrá veces que no puede atender reuniones, pero las grabaremos para que usted pueda verlas, si fuera necesario. Lo que les pedimos es que avise con anticipación que reunión podrán atender la reunión. Estas reuniones les darán la oportunidad de practicar algunas de las habilidades que sus hijos/as están aprendiendo, darles los recursos para poder ayudar a sus hijo/as para poder ayudarlos fuera de la escuela y crear conexiones con otros padres y conversar de sus experiencias. Aprender un nuevo idioma debe ser un evento familiar.

Su firma en la parte inferior de esta carta indica que ha leído esta carta, que ha participado de la reunión pre-requisito y quiere que su hijo/a participe del programa bilingüe del año escolar 2015-16. Una vez dentro del programa su hijo/a avanzara en ella los siguientes años, siempre y cuando usted, el maestro de su hijo/a y el director estén de acuerdo que es lo mejor para su hijo/a.

Nombre del niño/a: _____

Firma del padre(s):

Fecha: _____