PROGRAMA DE INMERSION DE ESPANOL KINDERGARTEN

FORMULARIO DE COMPROMISO DE LOS PADRES

ESCUELA ELEMENTAL MAPLE LANE

2018-2019

**POR FAVOR 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 en el Programa de Inmersión de la Escuela elemental Claymont. Comprendo que la matriculación de mi hijo(a) está sujeta a que yo comprenda y me comprometa con lo siguiente además del hecho de que haya vacante**:**

**(Por favor escribir sus iniciales en cada línea y firmar en la sección de firma.)**

\_\_\_\_\_\_ 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 asista a la escuela regularmente y en forma puntual excepto cuando esté enfermo o haya alguna emergencia familiar.

\_\_\_\_\_\_ Yo comprendo que mi hijo/a permanecerá en el programa de inmersión por un largo tiempo para recibir el beneficio máximo. Mi hijo/a permanecerá en el programa mientras este en la escuela elemental Claymont 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 lo diferente que es este programa, los medios de comunicación o visitantes pueden pedir fotos o videos de la clase que pueden incluir a la maestra y/o estudiantes. Por esta razón, pedimos permiso anticipado de compartir o no compartir fotos, videos o entrevistas.

\_\_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**