



DISTRITO ESCOLAR U-46
 DEPARTAMENTO PARA ESTUDIANTES QUE APRENDEN INGLÉS
 PROGRAMA EDUCATIVO DE LENGUAJE DUAL
 DECLARACIÓN DE INTERÉS
 KINDERGARTEN O 1^{ER} GRADO PARA EL AÑO ESCOLAR 2022-2023



SOMETER ANTES DEL **VIERNES, 13 DE MAYO, 2022**

Esta forma cumple con el propósito de aplicar para nuestro programa de Lenguaje Dual. Los padres / tutores legales deben enviar este formulario antes del **13 DE MAYO** para ser considerados para el programa. Después de la fecha límite, la admisión estará determinada por la disponibilidad de espacio. **ES IMPORTANTE ENTENDER QUE EL SOMETER ESTA DECLARACIÓN DE INTERÉS NO GARANTIZA UN LUGAR EN EL PROGRAMA.** Favor de guardar el número de confirmación que recibirá al someter su aplicación en línea o su copia con sello e iniciales si su aplicación fue sometida en la escuela como comprobante. ESTA FORMA TAMBIÉN SE PUEDE SOMETER EN LÍNEA EN www.u-46.org/dlform

INFORMACIÓN DE LOS PADRES Y ESTUDIANTE:

Apellido del estudiante _____ Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento mes / día / año _____

Nombre del padre o tutor legal _____ Número de teléfono de contacto _____

Correo electrónico del padre o tutor legal _____

Dirección del estudiante _____

Ciudad _____ Estado _____ Código del área _____

ACUERDO:

- Estoy interesado que mi hijo(a) asista al Programa de Lenguaje Dual para el año escolar 2022-2023.
- Confirmando de que mi hijo está completamente inscrito en el distrito escolar U-46.
- He asistido a una de las reuniones informativas de Lenguaje Dual para padres o he visto el video para padres.
- Entiendo el tiempo que se tarda en adquirir un segundo idioma y me comprometo a que mi hijo participe en el programa de Lenguaje Dual en los grados ofrecidos por el distrito escolar u-46.



He leído y estoy de acuerdo con las condiciones mencionadas anteriormente.

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha _____

PARA SER COMPLETADO POR LA ESCUELA/TO BE COMPLETED BY SCHOOL

Home School _____ Entering Grade: K 1

ID# _____

Registration has been approved and posted: _____

DATE & INITIAL HERE

SÓLO PARA USO DEL EVALUADOR/ FOR TESTER USE ONLY

NEB: _____ Qualifying status: Yes No N/A Notes: _____

1. Provide parents with a copy. 2. Email to ELL Department. 3. Keep original for school record