

**ZOBOWIĄZANIE I ZGODA NA UMIESZCZENIE DZIECKA W PROGRAMIE NAUCZANIA
DWUJĘZycznego**

Zgadzam się na udział mojego dziecka _____ w Programie nauczania dwujęzycznego w Wood Dale School District 7 począwszy od roku szkolnego 2018-2019 w szkole Oakbrook School.

Poinformowano mnie o misji, wizji i celach Programu nauczania dwujęzycznego, a także o jego programie nauczania, sposobach nauczania i oceny. Zgadzam się wspierać dziecko i program i zobowiązuję się do opisanych poniżej kwestii:

Moje dziecko:

- będzie uczestniczyło w programie nie krócej niż przez sześć lat (K-5);
- będzie uczestniczyło w zajęciach, na których będzie 50% osób mówiących głównie po angielsku i 50% osób, których językiem ojczystym jest hiszpański;
- będzie brało udział w zajęciach, które nauczane będą po angielsku i hiszpańsku;
- stanie się dwujęzyczne (słuchanie i mówienie) i zdobędzie umiejętności czytania i pisanie w dwóch językach;

Nauczanie:

- będzie odbywało się w 80% po hiszpańsku i w 20% po angielsku, w klasie przedszkolnej i pierwszej;
- będzie odbywało się w 70% po hiszpańsku i w 30% po angielsku w drugiej klasie;
- będzie odbywało się w 60% po hiszpańsku i w 40% po angielsku w trzeciej klasie;
- będzie odbywało się w 50% po hiszpańsku i w 50% po angielsku w czwartej i piątej klasie.

Rozumiem, że nauczyciele i administratorzy zobowiązują się do:

- określenia wysokich oczekiwań akademickich, które zapewnią uczniom gotowość do nauki w college'u i przygotują ich do pracy w globalnym społeczeństwie;
- przygotowania i zapewnienia nauczania spełniającego potrzeby wszystkich uczniów w klasie;
- utrzymywania kontaktów i angażowania rodziców w proces nauki, aby zapewnić sukces poszczególnym uczniom;
- promowania środowiska edukacyjnego, w którym uczniowie będą mogli się rozwijać w środowisku dwujęzycznym.

Jeśli Programem będzie zainteresowanych więcej rodzin niż pozwalają na to zapisy, utworzona zostanie lista oczekujących. Więcej informacji można uzyskać na naszej stronie internetowej www.wd7.org

Potwierdzam, że zgadzam się na umieszczenie mojego dziecka w Programie nauczania dwujęzycznego w Wood Dale School District 7.

Podpis rodzica

Data

Adres

Numer telefonu do domu

Numer telefonu komórkowego

Imię i nazwisko dziecka

Adres e-mail

Proszę wypełnić i zwrócić dolną część dokumentu do:
Dr Merri Beth Kudrna
543 N. Wood Dale Road, Wood Dale, IL 60191