

CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN PARA EL PROGRAMA BILINGÜE

Autorizo a que mi hijo _____ participe en el Programa Bilingüe de Wood Dale School District 7 a partir del año escolar 2018-2019 en Oakbrook School.

He recibido información sobre la misión, visión y metas del Programa Bilingüe, así como los enfoques de currículo, enseñanza y evaluación. Acepto apoyar a mi hijo y al programa mediante el compromiso con lo siguiente:

Mi hijo:

- Participará en el programa no menos de seis años (kínder a 5.º grado).
- Estará en un aula donde el 50% de los estudiantes dominan el inglés y el 50% tienen el español como lengua materna.
- Estará en un aula que incluye enseñanza en inglés y en español.
- Desarrollará destrezas bilingües (escuchar y hablar) y de bialfabetización (lectura y escritura).

La enseñanza será:

- 80% en español y 20% en inglés a partir de kínder y primer grado.
- 70% en español y 30% en inglés en segundo grado.
- 60% en español y 40% en inglés en tercer grado.
- 50% en español y 50% en inglés en cuarto y quinto grado.

Entiendo que los maestros y administradores se comprometen a:

- Fijar altas expectativas académicas que prepararán a los estudiantes para la universidad y el trabajo en una sociedad global.
- Preparar e impartir enseñanza que cumpla con las necesidades de todos los estudiantes en el aula.
- Comunicarse con los padres y hacerlos partícipes en el proceso de aprendizaje para garantizar el éxito de los estudiantes individuales.
- Promover un ambiente educativo donde los estudiantes puedan prosperar al aprender dos idiomas.

Si más familias muestran interés de lo que la inscripción permite, se establecerá una lista de espera. Para obtener más información, visite nuestro sitio web en www.wd7.org.

Reconozco que consiento y autorizo a que mi hijo participe en el Programa Bilingüe de Wood Dale School District 7.

Firma del padre o madre

Fecha

Dirección

Número tel. hogar

Número tel. móvil

Nombre del niño

Dirección de correo electrónico

Le agradeceremos que llene la sección al final de esta página y la envíe a:

Dra. Merri Beth Kudrna
543 N. Wood Dale Road, Wood Dale, IL 60191