



"THE DISTRICT"

Donna Independent School District

"THE DISTRICT"

Acuerdo de Participación Programa Bilingüe Estudiante Non-LEP

Deseo matricular a mi hijo(a) en el Programa Bilingüe el año escolar 20_____ - 20_____.

Como madre/padre/tutor legal, me comprometo a:

- Matricular a mi hijo(a) en el Programa Bilingüe en la escuela _____.
- Asegurarme de que mi hijo(a) asista a la escuela todos los días. Los estudiantes deben asistir a la escuela a tiempo todos los días.
- Ayudar a mi hijo a desarrollar la lecto-escritura y los conceptos académicos mediante la participación en un currículo riguroso impartido en dos idiomas, apoyando a mi hijo(a) para alcanzar metas académicas de alto nivel.
- Asistir a las conferencias y talleres para padres y apoyar a la escuela participando activamente en actividades escolares.
- Cooperar y desempeñar un papel clave en la disciplina de mi hijo(a), comunicándome con frecuencia con su maestro(a).
- Estar de acuerdo en que a mi hijo(a) se le evalúe en inglés y en español para determinar el desarrollo de ambos idiomas cada año escolar.

Los maestros y administradores se comprometen a:

- Fijar expectativas académicas altas para asegurarse de que los estudiantes estén preparados para la universidad.
- Incluir a los padres en el proceso de aprendizaje para asegurar el éxito académico, lingüístico y afectivo de todos los estudiantes.
- Instruir en dos idiomas diariamente para asegurarnos de que nuestros estudiantes alcancen un alto nivel de alfabetización bilingüe al finalizar sus estudios de primaria.
- Fomentar un pensamiento crítico, analítico, en dos idiomas, entre nuestros estudiantes y maestros.
- Asegurarnos de que exista una colaboración estrecha entre estudiantes de diferentes nacionalidades y culturas para desarrollar un pensamiento internacional y una perspectiva multicultural.

Nosotros, los suscritos, estamos de acuerdo en comprometernos y apoyar a nuestro(a) hijo(a) en el Programa de Lenguaje Dual, tal y como se describe anteriormente.

Nombre y firma del padre, madre o tutor legal

Fecha

Nombre y firma del padre, madre o tutor legal

Fecha

Nombre del Estudiante

Grado

Escuela



"THE DISTRICT"

Donna Independent School District

"THE DISTRICT"

Participation Agreement Bilingual Program Non-LEP Student

I wish to enroll my child in the Bilingual Program for the 20_____ - 20_____ school year.

As a parent/guardian, I commit to:

- Enroll my child in the Bilingual Program at _____ Elementary.
- Ensure that my child attends school every day. Students should arrive to school on time every day.
- Help my child in developing literacy skills and content knowledge through participation in a rigorous Curriculum in two languages, by supporting and encouraging him/her to reach high academic goals.
- Attend parent conferences and workshops and support the school by actively participating in school activities.
- Cooperate and play a key role in the discipline of my child by communicating frequently with the classroom teacher.
- Agree to have my child assessed for language proficiency in English and Spanish along with other yearly academic assessments.

Teachers and administrators commit to:

- Set high academic expectations, which will engage students in the preparation for college success.
- Engage parents in the learning process to ensure success for each student.
- Instruct children in two languages every day to make sure they reach high levels of biliteracy at the end of their elementary years.
- Foster analytical, critical thinking, in two languages, among students and teachers.
- Ensure close collaboration among students of different nationalities and cultures to develop international mindedness and a multicultural perspective.

We, the undersigned, agree to commit and Support my/our child in the Bilingual Program as outlined above.

Parent or legal guardian signature

Date

Parent or legal guardian signature

Date

Student Name

Grade

School