**Escuela Elemental White Sulphur**

 **Camino de Dos Idiomas**

 **Aplicación del Programa de Elección**

**2023-2024**

|  |
| --- |
| Apellido del niño (a) Primer nombre Inicial del medio |
| 2023-2024 nivel de Grado Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) Genero (mujer/hombre) |
| Dirección Ciudad Estado Código Postal |
| Condado de Residencia Zona de Distrito Escolar Zona Escolar |
| Nombre de los padres/Tutores Legales Correo Electrónico |
| Teléfono de Casa Teléfono celular Otro Numero |
| Idioma que se habla en casa |
| Hermanos de estudiantes que ya están en WSES? (por favor poner la lista de hermanos) Si No |
| Padres trabajando en WSES? Si No |

**GARANTIAS DE LOS PADRES:** Como padres / tutor legal, entiendo que:

* **El Programa de Elección Camino de Dos Idiomas incluirá aproximadamente 50% de instrucción en Español y un 50% de instrucción en Ingles.**
* **Debo de proveer la transportación para y de la escuela para mi hijo (a) si vive fuera de la zona de asistencia de WSES.**
* **Me comprometo con la participación de mi hijo (a) en el Programa de Elección Camino de Dos Idiomas desde kindergarten hasta 5to grado para asegurar que mi hijo (a) reciba el beneficio máximo del programa.**
* **Si mi hijo (a) tiene una situación persistente de asistencia, comportamiento, o una situación de motivación, se le puede requerir que regrese a su zona escolar.**
* **Si en cualquier momento durante el programa se decide que el Programa de Elección Camino de Dos Idiomas no es el ambiente óptimo para el excito del estudiante, se le puede requerir que el estudiante regrese a su zona escolar.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma de los padres/ Tutores Legales Fecha**