



**Escuela Primaria de Dos Idiomas William C. Lewis**  
**Formulario de Compromiso de los Padres**

Para la Colocación en el Programa de Inmersión en Dos Idiomas

Nombre del padre/madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del niño(a) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Solicito que mi hijo(a) sea matriculado en el Programa de Inmersión en Dos Idiomas de la Escuela Primaria de Dos Idiomas William C. Lewis. Comprendo que la matriculación de mi hijo(a) está sujeta a que yo comprenda y me comprometa con lo siguiente además del hecho de que haya vacante:

\_\_\_\_\_ Comprendo que uno de los padres debe **leer junto con el niño o leerle al niño** en el hogar 20-30 minutos todos los días. Comprendo que esto es además de que el niño complete la tarea diaria.

\_\_\_\_\_ Teniendo en cuenta que mantener el tamaño de las clases es necesario para el éxito de todos los alumnos en el programa de inmersión, **no anticipo un cambio de domicilio** ni de colocación durante los años de escuela primaria de mi hijo.

\_\_\_\_\_ Comprendo que **la asistencia y la puntualidad** son sumamente importantes y me comprometo a que mi hijo asista a la escuela regularmente y en forma puntual excepto cuando esté enfermo o haya alguna emergencia familiar.

\_\_\_\_\_ Comprendo que no es inusual que los niños experimenten cansancio, lloren y/o se frustren al aprender un segundo idioma. Sabiendo esto, antes de solicitar sacarlo del programa por estos motivos, **trabajaré con la escuela, alentando positivamente a mi hijo y brindando mi apoyo a las intervenciones de los maestros.**

\_\_\_\_\_ Comprendo que el salón de clases de mi hijo incluye alumnos de **todos los niveles académicos**. Si mi hijo no se desempeña al nivel que yo espero y yo asumo que el programa de inmersión en dos idiomas está inhibiendo su desempeño académico, trabajaré con la escuela antes de solicitar un cambio de clase.

\_\_\_\_\_ Si mi hijo presenta dificultad en el aprendizaje, no responde a las intervenciones apropiadas, y se concluye a través de evaluaciones formales que tiene **una discapacidad en el aprendizaje que tiene un impacto directo** sobre su desempeño, comprendo que el equipo de la escuela pueda recomendar una reasignación.

Firma del padre/madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del padre/madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_