

“SIN LIMITES” PROGRAMA DE LENGUAJE DUAL
Escuela Primaria de Humble



FORMA DE COMPROMISO DEL PADRE/TUTOR, 2019-2020

Yo quiero que mi niño/a _____ participe en el Programa de Lenguaje Dual en la Escuela Elementaria de Humble.

He sido informado acerca de las metas académicas, culturales y de lenguaje para el Programa de Lenguaje Dual así como en los enfoques del plan de estudios, instrucción, y de evaluación. Comprendo las pautas y las condiciones necesarias para la participación exitosa de mi niño/a en el programa. Estoy de acuerdo en apoyar a mi hijo/a y al programa comprometiéndome a lo siguiente:

1. Mi niño/a participará en el Programa de Lenguaje Dual por seis años (K-5).
2. Entiendo que la participación de estudiantes en cada salón consistirá de la mitad de estudiantes que hablan inglés y la otra mitad de estudiantes que hablan en español.
3. Entiendo que en el modelo de enseñanza 50-50, los estudiantes recibirán **50% de instrucción en inglés y 50% de instrucción en español** desde kínder hasta quinto grado.
4. Mi niño/a recibirá instrucción de lectura, escritura, matemáticas y ciencias en su idioma nativo y también en el segundo idioma.
5. Mi niño/a continuará aprendiendo y desarrollándose académicamente, socialmente, y culturalmente en su idioma nativo y en el segundo idioma a través de la duración del programa.
6. Mi niño/a desarrollará las competencias bilingües (comprendiendo y hablando) y bi-letrados (leyendo y escribiendo) en los dos idiomas.
7. Mi niño/a se cumplirá con la póliza de asistencia de Humble ISD y mantendrá un registro consistente. Informaré la escuela de sus ausencias debido a enfermedad o emergencias familiares.
8. Mi niño/a llegará a la escuela puntualmente y él/ella será recogido(a) después de escuela a tiempo.
9. Asistiré a las reuniones planificadas para padres y talleres del Programa de Lenguaje Dual; tomaré parte en acontecimientos de Lenguaje Dual, y apoyaré el programa y a los maestros del salón.
10. El progreso de mi niño/a será vigilado continuamente. Si mi niño/a no tiene éxito académicamente en el programa, los administradores y maestros de la escuela recomendarán su colocación en un programa que asegure su éxito académico.
11. Comprendo que el esfuerzo, la participación, y la conducta de mi niño/a, son esenciales para su éxito académico en este programa. Si problemas graves ocurren repetidas veces, los administradores y maestros recomendarán su despedida del Programa Lenguaje Dual y se le pedirá que regrese al programa bilingüe general, o a su escuela apropiada.
12. Proporcionaré apoyo académico para mi niño/a en la casa, incluyendo: leer con regularidad con mi niño/a, utilizando materiales disponibles en la escuela, y en buscar materias fuera de la escuela cuando sea necesario.

Al firmar este contrato, confirmo que he leído las expectativas del programa. Yo apoyo al maestro(a), el **Programa de Lenguaje Dual** y a la escuela para proveer la mejor educación a nuestro(a) hijo(a).

Firma de padre/guardián

Fecha