



Banta Bilingual Elementary School
328 6th Street
Menasha, WI 54952
(920) 967-1881

Banta Bilingual Comittment Form

Considerations before filling out the application:

The Bilingual Program is a commitment. If your student is placed in the Program, we ask that you commit to keeping your child enrolled in the program at least through 5th grade.

Student first name: _____ Student last name: _____

Date of Birth (MM/DD/YYYY)____/____/____ Gender ☐ F ☐ M

Grade entering for the 2025/2026 school year:

- ☐ 4K AM (not guaranteed)
☐ 4K PM (not guaranteed)
☐ All day KG (must be 5 before September 1st)

Current Resident School:

☐ Gegan ☐ Clovis ☐ Butte des Morts ☐ Head Start ☐ Other District/School: _____

Language Spoken at home:

☐ Spanish ☐ English ☐ Spanish and English ☐ Other languages _____

Please check below if the statement applies to your child:

- ☐ We have/had children in the program and would like to enroll our child for the 24/25 school year without attending the meeting.
- ☐ We are interested in learning more about the Bilingual Kindergarten program at Banta Elementary School but cannot attend the meeting. Please contact me so I can learn more.

Parent/Guardian Name(s) _____

Email Address: _____

Mailing Address: _____

Phone Number: _____

Office Use

Received: _____ Elementary Attendance Area: _____



Banta Bilingual Elementary School
328 6th Street
Menasha, WI 54952
(920) 967-1881

Solicitud para el programa bilingüe de la escuela primaria Banta

Consideraciones antes de completar la solicitud:

Si usted coloca a su estudiante en el programa bilingüe, le pedimos que se comprometa a mantener a su hijo inscrito en este programa.

Nombre del estudiante: _____ Apellido del estudiante: _____

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY) ____/____/____ Género ☐ F ☐ M

Grado para el año escolar 2025/2026

- ☐ 4K AM (no garantizado)
- ☐ 4K PM (no garantizado)
- ☐ All day KG (tiene que tener 5 años antes del 1 de septiembre)

Nombre de la escuela actual:

☐ Gegan ☐ Clovis ☐ Butte des Morts ☐ Head Start ☐ Otro distrito/escuela: _____

Idioma hablado en casa:

☐ Español ☐ Inglés ☐ inglés y español ☐ Otro Idioma _____

Por favor marque la afirmación a continuación que aplica a su hijo:

- ☐ Tenemos o tuvimos hijos en el programa, y nos gustaría inscribir a nuestro hijo para el año escolar 24/25 sin asistir a la reunión.
- ☐ Estamos interesados en aprender más sobre el programa bilingüe de kinder en la escuela de Banta, pero no podemos asistir a la reunión. Por favor contáctame para que pueda aprender más.

Nombre del padre(s) o tutor(s): _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Número telefónico: _____

Office Use

Received: _____ Elementary Attendance Area: _____