

Kindergarten Interest form for the Banta Bilingual Program 23/24

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.

Student first name: _____ Student last name: _____

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

Parent/Guardian Name(s)_____

Address:_____ Phone Number: _____

Current Resident School:

Gegan Clovis Jefferson Butte des Morts Head Start Other

District/School:_____

Language Spoken at home:

Spanish English Spanish and English Other language _____

Please check below if the statement applies to your child:

We would like to enroll our child for the 23/24 school year.

**Please return this form to your child's 4K teacher by ____ or email to
deleons@mjsd.k12.wi.us**

- Students transferring from other Immersion/Bilingual programs after 1st grade will be considered for enrollment based on space available and Spanish Language Assessment.
- There is no screening process for students entering kindergarten. However, classes must be balanced for language, so the application process is necessary.
- Families who want to enroll their student once kindergarten starts or in 1st grade must meet with the Multilingual Department Director/Principal of Banta Bilingual.
- New immigrants and Spanish-speaking English Learners do not apply for Dual Language; families choose a placement in the Bilingual Program as a service choice.
- Once accepted, students do not reapply at any time.
- If a family chooses to discontinue participation in the Bilingual Program, they are asked to communicate their request directly to the Multilingual Department Director/Principal of Banta Bilingual.

Office Use

Received:_____ Elementary Attendance Area:_____

Solicitud para el programa kinder bilingüe de la escuela primaria Banta 23/24

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

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

Dirección: _____

Número telefónico: _____

Nombre de la escuela actual:

Gegan Clovis Jefferson 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:

Nos gustaría inscribir a nuestro hijo para el año escolar 23/24.

Devuelva este formulario al maestro de 4k de su hijo antes __ o envíe a deleons@mjsd.k12.wi.us

- Los estudiantes que se transfieren de otros programas de Inmersión/Bilingües después del primer grado serán considerados para la inscripción basándose en el espacio disponible y la Evaluación del Idioma Español.
- No hay un proceso de selección para los estudiantes que ingresan al jardín de infantes. Sin embargo, las clases deben estar equilibradas en cuanto al idioma, por lo que el proceso de solicitud es necesario.
- Las familias que deseen inscribir a su estudiante una vez que comienza el jardín de infantes o en primer grado deben reunirse con el Director del Departamento Multilingüe/Director de Banta Bilingual.
- Los nuevos inmigrantes y los estudiantes que hablan español y aprenden inglés no solicitan el Programa de Doble Idioma; las familias eligen una colocación en el Programa Bilingüe como opción de servicio.
- Una vez aceptados, los estudiantes no vuelven a presentar solicitud en ningún momento.
- Si una familia decide dejar de participar en el Programa Bilingüe, se les pide que comuniquen su solicitud directamente al Director del Departamento Multilingüe/Director de Banta Bilingual.

Office Use

Received: _____ Elementary Attendance Area: _____

Office Use

Received: _____ Elementary Attendance Area: _____