

Kindergarten Interest form for the Banta Bilingual Program

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

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 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 are unable to attend the meeting. Please contact me so I can learn more.

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

- Students transferring from other Immersion programs after 1st grade will be considered for enrollment based upon achievement within two years of the grade level in Spanish literacy and space available.
- New immigrants and Spanish-speaking English Learners do not apply for Dual Language, rather, families choose 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.

Office Use

Received:_____ Elementary Attendance Area:_____

Solicitud para el programa kinder 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

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:

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.

**Devuelva este formulario al maestro de 4k de su hijo o envía a
deleons@mjsd.k12.wi.us**

- Los estudiantes que se transfieran de otros programas de inmersión después del 1er grado serán considerados para la inscripción en función de los logros dentro de los dos años del nivel de grado en alfabetización en español y el espacio disponible.
- Los nuevos inmigrantes y los aprendices de inglés que hablan español no solicitan el programa de lenguaje dual, sino que las familias eligen la colocación en el programa bilingüe como una opción de servicio.
- Una vez aceptados, los estudiantes no vuelven a aplicar en ningún momento.
- Si una familia decide interrumpir su participación en el Programa Bilingüe, se les pide que comuniquen su solicitud directamente al Director del Departamento Multilingüe.

Office Use

Received: _____ Elementary Attendance Area: _____