



Distrito Escolar Unificado de San Leandro Aplicación del Programa de Inmersión Bilingüe en Kinder

Para aplicar al programa de Inmersión Bilingüe en SLUSD, usted debe presentar esta solicitud y seguir los procedimientos del distrito para las transferencias inter / intra distrito en nuestra página web y más información sobre el Programa de Inmersión Bilingüe visite nuestro sitio web: www.slusd.us

Seleccione **uno** Programa de Inmersión Bilingüe:

La primaria de Halkin, DLI

La primaria de Washington, DLI

La primaria de Jefferson, DLI

Nombre del Estudiante (Nombre Apellido)		Padre / Guardián Nombre (Nombre Apellido)	
Correo electrónico (si es posible)			
Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Teléfono de casa	Teléfono del Celular
Dirección	Apto. #	Ciudad	Código Postal
Información del Lenguaje en Casa		Escuelas Antes del Kinder	
1. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando él o ella empezó a hablar?		¿Su hijo atendió alguna escuela antes del kinder? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2. ¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en el hogar?		En caso afirmativo, ¿qué tipo de programa? <input type="checkbox"/> Preescolar	
3. ¿Qué idioma utiliza con más frecuencia cuando habla con su hijo?		<input type="checkbox"/> Kinder de Transición (TK)	
4. Nombre el idioma que usan a menudo los adultos en el hogar.		<input type="checkbox"/> Guardería	
En el próximo año escolar, mi hijo(a) estará en: Kinder			
NOTA: Esta aplicación es solo para kinder. Todos los otros grados, contacte la escuela.			
Por favor seleccione uno de los siguientes			
<input type="checkbox"/>	Mi niño(a) reside actualmente dentro de los límites escolares de (seleccione uno): <input type="checkbox"/> Halkin <input type="checkbox"/> Jefferson <input type="checkbox"/> Washington		
<input type="checkbox"/>	Mi niño(a) reside actualmente dentro de los límites del Distrito Escolar Unificado de San Leandro (pero no en el área de asistencia de Halkin/Jefferson/Washington). Yo entiendo que tengo que completar una SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTRA. La escuela actual del niño(a) o cuando vaya a asistir a la escuela una vez que comience _____		
<input type="checkbox"/>	Mi niño(a) reside actualmente fuera de los límites del Distrito Escolar Unificado de San Leandro. Yo entiendo que tengo que completar una transferencia entre distritos (INTER).		

Por favor, revise lo siguiente antes de firmar:

- Como el padre / tutor, entiendo que si mi hijo es aceptado en el programa de inmersión bilingüe, el estudiante hace un compromiso de varios años dentro del programa de la escuela solicitada.
- Tengo entendido que por completar esta solicitud a mi hijo no se le garantiza la asignación dentro del program de la escuela.

Padre / tutor

Fecha (mes, día, año)

Por favor devuelva esta aplicación completa a la escuela a la que está solicitando:

Halkin Elementary 1300 Williams St. San Leandro

Jefferson Elementary 14300 Bancroft Ave. San Leandro

Washington Elementary 250 Dutton Ave. San Leandro