

Magnolia School District
Dual Immersion Program – Intent to Register

PARENTS/GUARDIANS
(Padres/Tutores)

PLEASE CHECK IF APPLICABLE:
(Por favor marque si aplica)

Sibling in Program
(Hermanos en el Programa)

District Employee
(Empleado del Distrito)

Last Name (Apellido Paterno) _____ First Name (Nombre) _____ Birthdate (Fecha de Nacimiento) _____ Age (Edad) _____

Residence Address (Domicilio) _____

City (Ciudad) _____ Zip Code (Codigo Postal) _____ School (Nombre de escuela) _____ Gender (Género) _____

Mailing Address - if different from above (Dirección postal – si es diferente que arriba) _____

Parent/Guardian Name (Nombre de los Padres o Tutores) _____ Correspondence Language (Idioma de preferencia para su correspondencia) _____

Home Telephone (Teléfono) _____ Alternate Phone (Otro teléfono) _____ Alternate Phone (Otro teléfono) _____

List names of siblings at home (Anote los nombres de los hermanos en su casa):

Name (Nombre) _____ Age (Edad) _____ Birthdate (Fecha de Nacimiento) _____ School (Escuela) _____ Grade (Grado) _____

Name (Nombre) _____ Age (Edad) _____ Birthdate (Fecha de Nacimiento) _____ School (Escuela) _____ Grade (Grado) _____

Name (Nombre) _____ Age (Edad) _____ Birthdate (Fecha de Nacimiento) _____ School (Escuela) _____ Grade (Grado) _____

Name (Nombre) _____ Age (Edad) _____ Birthdate (Fecha de Nacimiento) _____ School (Escuela) _____ Grade (Grado) _____

I.E.P. (yes or no) (si o no)	<input type="checkbox"/>	Special Services? (yes or no) Servicios especiales? (si o no)	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	---	--------------------------

OFFICE USE ONLY	
Date Received: _____	_____
Enr. Year _____	Enr. Grade _____
Home School: _____	_____
Attending School: _____	_____

PARENT/GUARDIAN COMMITMENT

I agree to have my child participate in Marshall's Dual Language Immersion Program. I understand the program goals and will do everything I can to help my child achieve them. I also understand the following are essential conditions for my child's academic success in this program as indicated by my initials:

- _____ I will make a 5-7 year commitment to the program. Unless there are unusual circumstances, the stability of being in the same program is important.
- _____ I will ensure that my child does not miss school unless s/he is sick. A pattern of numerous tardies and/or absences may result in exclusion from the program.
- _____ I will monitor my child's completion of homework and make sure s/he turns it in on time. If my child does not understand the homework, I will provide timely feedback to the teacher.
- _____ I will be an active participant in my child's education. This includes volunteering in the classroom and/or school for at least 20 hours each year.
- _____ I understand that this program can be offered only if there are sufficient participants. Unfortunately, there is no guarantee this program will be available in the future if there is too much attrition.

COMPROMISO DEL PADRE O TUTOR

Yo estoy de acuerdo en que mi hijo/a participe en el Programa de Inmersión de Dos Lenguajes en Marshall. Yo entiendo las metas del programa y haré todo lo posible para ayudar a mi hijo/a a alcanzarlas. Yo también comprendo que las siguientes condiciones son esenciales para el éxito académico de mi hijo/a como se indica por mis iniciales:

- _____ Me comprometeré a participar 5-7 años. A menos que se presenten circunstancias poco usuales, la estabilidad de estar en el mismo programa es importante.
- _____ Yo me aseguraré que mi hijo/a no falte a la escuela a menos que esté enfermo. Un patrón de llegadas tarde/ausencias puede resultar en la exclusión del programa.
- _____ Yo supervisaré que mi hijo/a complete sus tareas y me aseguraré que las entregue a tiempo. Si mi hijo/a no entiende la tarea, yo le informaré a la maestra oportunamente.
- _____ Yo participaré activamente en la educación de mi hijo/a. Esto incluye ofrecerse como voluntario en el salón de clases y/o escuela por lo menos 20 horas cada año.
- _____ Yo entiendo que este programa puede ofrecerse solo si tiene suficientes participantes. Desafortunadamente, no hay garantía que este programa este disponible en el futuro si se reduce el número de participantes.

Parent's Signature/Firma de Padre: _____ Date/Fecha: _____