

Valley Vista Elementary School
Dual Language Immersion
Interest & Longevity Commitment



Student's Name: _____ Today's Date: _____
Date of Birth: _____ Age: ____ Current Grade: ____
Current or Previous School: _____
Home School/School of Residence: _____
Home Language: _____ Does your child speak any other language? _____
Is your child currently receiving any special services? (RSP, speech, adaptive PE, etc.)
No ____ Yes ____ If yes, please describe: _____

Parent's Name: _____ Phone Number(s): _____ (hm)
Home address: _____ (wk)
_____ (cell)
Email address: _____

Students learning in our DLI program are 1) achieving true bilingualism and biliteracy, 2) the same or better academic achievement as in an English-only program, but in two languages and, 3) developing sociocultural competence.

The rate at which specific levels of language proficiency are attained will vary among students. Parents can expect delays especially in the initial stages of reading & writing in the second language. **Students will be learning academic content in two languages, in all grade levels, everyday.**

There are research-based, notable brain-health benefits that develop and, obvious international and economic opportunities to be obtained when learning in and mastering at least two languages.

The **Parent Informational Meeting** is designed to ensure that our parents fully understand the instructional model and journey of Valley Vista's DLI program.

Please read and initial to show you understand the following:

- ____ Yes, I have attended the Dual Language Immersion Parent Informational meeting.
Date & time of meeting: _____
- ____ Yes, I am aware of, and I understand, the long-term commitment necessary (4 to 7 years) in order to realize the full benefits of this program.
- ____ Yes, I am aware that space in this program may be limited and that students will be enrolled according to the Priorities for Enrollment explained during the meeting.
- ____ Yes, I am aware that continuous parental support is necessary for my child's success.
- ____ Yes, I understand that daily attendance in school is of the utmost importance for my child to become truly bilingual and biliterate.

Parent Signature: _____ Date: _____

Escuela Primaria – Valley Vista
Programa de Doble Inmersión
Compromiso al Programa



Nombre del alumno: _____ Fecha: _____
Fecha de nacimiento: _____ Edad: ____ Grado escolar: ____ Escuela previa: _____
Escuela de residencia: _____
Idioma en el hogar: _____ ¿Puede, su hijo/a hablar otro idioma? _____
Recibe su hijo/a servicios de educación especial? (terapia del habla, educación física, ayuda con lectura, etc.) No ____ Sí ____ Si indicó sí, describa el programa: _____
Nombre del padre/guardián: _____ número telefónico: _____ (casa)
Domicilio: _____ (trabajo)
_____ (celular)
Domicilio electrónico: _____

Los estudiantes que aprenden en nuestro programa 1) logran un verdadero bilingüismo y alfabetización bilingüe, 2) el mismo o mejor rendimiento académico que en un programa de solo inglés, pero en dos idiomas y 3) desarrollan competencia sociocultural.

Los estudiantes aprenderán contenido académico en dos idiomas, en todos los grados, todos los días. La velocidad a la que se alcanzan los niveles específicos de dominio del idioma variará entre los estudiantes. Los padres pueden anticipar retrasos, especialmente en las etapas iniciales de lectura y escritura en el segundo idioma.

Cuando uno aprende y sobre el tiempo domina por lo menos dos idiomas, hay beneficios notables para la salud del cerebro y etso es apoyado por las investigaciones. También, se obtienen oportunidades internacionales y económicas.

La reunión informativa para padres está diseñada para garantizar que los padres de nuestros alumnos comprendan completamente el modelo y la jornada del programa de inmersión.

Lea y ponga sus iniciales para demostrar que comprende lo siguiente:

- _____ Sí, asisti a la junta informative para padres para conoser bien el programa.
Fecha & hora: _____
- _____ Sí, estoy informado/a que se requier un compromiso a largo plazo (de 4 a 7 años) para realizar los beneficios académicos y lingüísticos del programa.
- _____ Sí, estoy informado/a que cupo en el programa puede ser limitado y que en dado caso se usarán las prioridades de inscripción anotadas en la presentación.
- _____ Sí, entiendo que para que mi hijo/a tenga éxito se requiere mi apoyo continuo en el programa y en la educación de mi hijo/a.
- _____ Sí, entiendo que la asistencia diaria a la escuela es sumamente importante para asegurar que mi hijo/a tenga éxito académico y sea realmente bilingüe.

Firma de padre de familia: _____

Fecha: _____