Bijou Community School (bijou.ltusd.org)
Two Way Bilingual Immersion Program
2020-2021 School Year
COMMITMENT FORM
(Due: Friday March 20, 2020 by 3:00 p.m.)

Yes, we want to be a part of Bijou Community School's Two Way Immersion Program!

Read Carefully and Circle Answers:

- Home Language: ***English*** ***Spanish*** ***Both***

- Are you planning on making the **6-year commitment** to this program? ***Yes*** ***No***

- Do you understand that parental support is **mandatory** for this program? A minimum of hours 40 hours per year will be required of each family and there will be **THREE MANDATORY MEETINGS**: 1) Informational Meeting in March before the Lottery; 2) TWBI Orientation in June; and 3) Volunteer Meeting in September (Missing a meeting equals dismissal from the TWBI program.)
  Yes ***No*** ***Parent Signature REQUIRED*** _____

- Are you in agreement with all 3 goals of this program? ***Yes*** ***No***

- Does your child require any special services? ***Yes*** ***No***
  If YES, please EXPLAIN_____

- Do you have a child who is currently in the TWBI program? ***Yes*** ***No***
  If YES: name of child in TWBI and current teacher _____

- Is either parent of your child an employee of Lake Tahoe Unified School District? ***Yes*** ***No***
  If YES: at what school do you work? _____

Child's Name _____ Child's Date of Birth _____

Parents' Names_____

Mailing Address _____City_____Zip_____

Physical Address_____ City_____Zip_____

Home Phone_____Cell Phone _____

Email_____
(If you write down your email address, please check it regularly. We will send you info via email whenever possible.)

PARENT SIGNATURE_____DATE_____

Escuela Comunitaria Bijou (bijou.ltusd.org)
Programa de Inmersión Bilingüe
Año Escolar 2020-2021
Forma de Compromiso
(Regrese esta forma ANTES del VIERNES, 20 de MARZO del 2020 a las 3p.m.)

¡Si, estamos interesados en el Programa de Inmersión Bilingüe que ofrece la Escuela Comunitaria Bijou!

Leer y Circule uno:

- Idioma que se habla en la casa**:** **Inglés** **Español** **Los dos**

- ¿Está usted planeando hacer el compromiso de **seis años** que requiere este programa? **Sí** **No**

- ¿Entiende usted que la participación de los padres en la clase de su hijo(a) es obligatoria para el éxito de este programa? 40 horas serán **requeridas** por el año escolar y habrá **tres reuniones obligatorias**: 1) la junta de información antes de la rifa en marzo; 2) orientación en junio; y 3) reunión de servicio voluntario en septiembre. Familias que falten alguna de las juntas serán descartados del programa.

  Sí **No** **Firma de los Padres** _____

- ¿Está usted de acuerdo con las tres metas de este programa? **Sí** **No**

- ¿Su hijo(a) necesita servicios especiales? **Sí** **No**
  Sí: Favor de EXPLICAR_____

- ¿Tiene un hijo(a) ya inscrito en el Programa de Inmersión Bilingüe? **Sí** **No**
  Sí: nombre del estudiante y maestra _____

- ¿Trabaja el papá o la mamá para Lake Tahoe Unified School District? **Sí** ***No***
  Sí: ¿En qué escuela trabaja? _____

Nombre del Niño(a) _____ Cumpleaños _____

Nombre de los Padres_____

Domicilio postal _____Ciudad _____Código Postal_____

Dirección física_____ Ciudad _____Código Postal_____

Teléfono (Casa) _____ (Cell) _____

Correo electrónico _____
(Si escribe su dirección de correo electrónico, por favor revisarlo regularmente. Le enviaremos información por correo electrónico siempre que sea posible.)

Firma de los Padres_____Fecha_____