

Bijou Community School ( [www.bijouschool.org](http://www.bijouschool.org) )

Two Way Bilingual Immersion Program

2015-2016 School Year

COMMITMENT FORM

(Due Friday, March 20, 2015, by 3pm)

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**: the March Info Meeting before the Lottery, a June TWI orientation, and a September Volunteer Meeting (Missing a meeting equals dismissal from the TWI 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 TWI program? **Yes**    **No**  
If YES: name of child in TWI 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 put down your email address, please check it regularly...we will send you info via email whenever possible. This saves us a lot of time if we don't have to make individual calls.)

PARENT SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

Escuela Comunitaria Bijou ([www.bijouschool.org](http://www.bijouschool.org))

Programa de Inmersión Bilingüe

Año Escolar 2015-2016

Forma de Compromiso

(Regrese esta forma ANTES del VIERNES, 20 MARZO 2015 - 3pm)

¡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 papas en la clase de su hijo(a) es obligatoria para el éxito de este programa? 40 horas serán **requeridas** para todo el año escolar y habrán **tres reuniones obligatorias**: la junta de informacional antes de rifa en marzo, una orientación en junio, y otra junta en septiembre que se trata del servicio voluntario. A los que les hacen falta de una junta serán descartados del programa bilingüe.

**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**  
If YES, please EXPLAIN \_\_\_\_\_
  
- ¿Tiene ahora su hijo(a) en el Programa de Inmersión Bilingüe?      **Sí**      **No**  
If YES: name of child in TWI and current teacher \_\_\_\_\_
  
- ¿Trabaja el papá o la mamá para Lake Tahoe Unified School District?      **Sí**      **No**  
If YES: at what school do you work? \_\_\_\_\_

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 pones tu dirección de correo electrónico, por favor revisarlo regularmente. Le enviaremos información por correo electrónico siempre que sea posible. Esto nos ahorra mucho tiempo si no tenemos que hacer llamadas individuales.)

Firma de los Padres \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_