



William P. Nixon Elementary

FORMULARIO DE COMPROMISO Y CONSENTIMIENTO, 2026-2027

Yo _____ doy permiso para que _____
(nombre y apellido del tutor legal) (nombre y apellido del estudiante)

sea colocado/a en el programa de Lenguaje Dual de Una-Vía en la escuela William P. Nixon.

He sido informado sobre la visión del programa lenguaje dual, la distribución del tiempo, el currículo y los objetivos del programa, así como los enfoques de evaluación. La investigación indica que el programa más eficaz para cerrar las brechas académicas de rendimiento es el programa de Lenguaje Dual.

Entiendo el continuo compromiso requerido para la participación exitosa en el programa y acepto apoyar a mi hijo/a en el programa comprometiéndome a lo siguiente:

El estudiante va a:

- participar en el programa por no menos de 6 años.
- estar en el salón con otros estudiantes que están en el programa bilingüe.
- estar en el salón que incluye instrucción en español e inglés.

La instrucción será:

- 80% en español y 20% en inglés durante preescolar y el kindergarten
- 75% en español y 25% en inglés durante el primer grado
- 70% en español y 30% en inglés durante el segundo grado
- 60% en español y 40% en inglés durante el tercer grado
- 50% en español y 50% en inglés comenzando cuarto a sexto grado

Los profesores y los administradores van a:

- proporcionar alfabetización e instrucción de contenido en inglés y español
- promover el bilingüismo y la bialfabetismo
- establecer altas expectativas para todos los estudiantes

Por favor complete y devuelva la sección inferior a la Coordinadora del Programa, Dual Claudia Solano.
Oficina #108, Teléfono (773) 534-4375.

Estoy reconociendo que consiento y acepto la colocación y la participación de mi hijo/a en el programa de Lenguaje Dual de Una-Vía en la escuela William P. Nixon.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ # de Salón: _____

Firma del guardián: _____

Número de teléfono: (____) _____



William P. Nixon Elementary
LETTER OF COMMITMENT AND CONSENT, 2027-2027

I _____ give _____
(Legal Guardian First and Last Name) (Student First and Last Name)

permission to be placed in the William P. Nixon Elementary, One-way Dual Language Program.

I have been informed about the Dual Language vision, time distribution, curriculum, and program goals, as well as the assessment approaches. Research indicates that the most effective program proven to close academic achievement gaps is the dual language program. I understand the continued commitment required for successful participation in the program and agree to support my child in the program by committing to the following:

The student will:

- Participate in the program for no less than 6 years.
- Be in the classroom with other students who are in the bilingual program.
- Be in the classroom that includes Spanish and English instruction.

Instruction will be in:

- 80% Spanish and 20% English during preschool and kindergarten
- 75% Spanish and 25% English during first grade
- 70% Spanish and 30% English during second grade
- 60% Spanish and 40% English during third grade
- 50% Spanish and 50% English beginning fourth through sixth grade

The teachers and administrators will:

- Provide literacy and content instruction in both English and Spanish
- Promote bilingualism and biliteracy
- Set high expectations for all students

Please complete and return the bottom portion to William P. Nixon Dual Language Coordinator, Claudia Solano.
Office #108, Phone (773) 534-4375.

I am acknowledging that I consent and agree to the placement and continued participation of my child in the dual language program at William P. Nixon Elementary.

Student's Name: _____ Grade Level: _____ Room#: _____

Guardian's Signature: _____

Phone Number: (____) _____