



# Solicitud para el Programa de Doble Idioma de las Escuelas Públicas de Salem-Keizer para el Año Escolar 2021-2022

Harritt Elementary • 2112 Linwood St. NW • (503) 399-3457  
Grant Community School • 725 Market St. NE • (503) 399-3151  
Myers Elementary • 2160 Jewell St. NW • (503) 399-3175  
Elementary Education Office • 2450 Lancaster Dr. NE • (503) 399-2632

La solicitud para el programa de doble idioma y la encuesta sobre el uso del lenguaje en el estado de Oregon deben ser entregados a la escuela primaria Harritt, Grant, Myers o la Oficina de Educación Elemental antes del 31 de marzo de 2021

Fecha del día de hoy: \_\_\_\_\_ Escuela del vecindario del estudiante: \_\_\_\_\_

Escuelas solicitadas (en orden de preferencia):

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Apellido legal: \_\_\_\_\_ Nombre legal: \_\_\_\_\_ Segundo nombre legal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado al ingresar en septiembre del 2021: \_\_\_\_\_

¿El estudiante tiene hermanos que asistan al Programa de Doble Idioma en la escuela que ha solicitado? o Sí o No

Si su respuesta es sí, por favor haga una lista con los estudiantes y la escuela a la que asisten:

\_\_\_\_\_

IDIOMA PRIMARIO HABLADO EN CASA	OTROS IDIOMAS HABLADOS EN CASA	IDIOMA DOMINANTE DEL ESTUDIANTE

### INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Nombre del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

<b>FIRMA DEL PADRA/TUTOR LEGAL:</b> _____	<b>FECHA:</b> _____
--	------------------------