



DUAL LANGUAGE LETTER OF COMMITMENT AND CONSENT

I give consent for the placement of my child

_____, in the Community Consolidated School District 93 Dual Language program for the 2025-2026 school year.

I have been informed about the Dual Language Program's mission, vision, goals, curriculum, and instructional approaches. I agree to support my child and the program by committing to the following:

My child will:

- Participate in the program through at least 5th grade.
- Will develop bilingual (listening and speaking), biliterate (reading and writing), and multicultural competencies.

Instruction will:

- Follow standard-based instruction
- Follow an 80/20 model in Kindergarten (80% of the instructional day in Spanish and 20% in English) and progress to a 50/50% model from third to fifth grade.
- In Middle School, they will participate in Language Arts (English and Spanish) and Humanities (Spanish) with the Dual Language Program.

I understand that the teachers and administrators commit to:

- Setting high academic expectations to prepare students for college readiness and work in a global society.
- Preparing and delivering instruction that meets the needs of all students in the program.
- Engaging parents in the learning process to ensure the success of individual students.
- Promoting an educational environment where students can thrive in learning two languages.

I am acknowledging that I consent and agree to the placement of my child in the Dual Language Program at CCSD93. Please complete and submit this consent form to Mireya Sánchez at 230 Covington Drive, Bloomingdale, IL 60108, via email to sanchem@ccsd93.com or your school office by **Friday, May 2, 2025**. If you have any questions, please contact me at 630-539-3138.

Community Consolidated
School District 93

230 Covington Drive
Bloomingdale, Illinois
60108-3106

Tel 630-893-9393
Fax 630-539-3450

www.ccsd93.com

David H. Hill, Ed.D.
Superintendent of Schools

Early Childhood Center

Carol Stream School

Cloverdale School

Elsie Johnson School

Heritage Lakes School

Roy DeShane School

Western Trails School

Jay Stream Middle School

Stratford Middle School

Child's Name

Child's Home School

Home Address

Cell Number

Email address

Parent's Signature

Date



FORMULARIO DE COMPROMISO Y CONSENTIMIENTO DEL PROGRAMA DE LENGUAJE DUAL

Doy mi consentimiento para colocar a mi hijo(a) _____, en el Programa de Lenguaje Dual de CCSD93 para el año escolar 2025-2026.

Me han informado sobre la misión, visión y metas, enfoques de instrucción y currículo. Estoy de acuerdo en apoyar a mi hijo(a) en el program y me comprometo a lo siguiente:

Mi hijo(a):

- Participará en el programa por lo menos hasta terminar el quinto grado.
- Desarrollará su dominio bilingüe (audición y habla), bialfabetismo (lectura y escritura) y competencias multiculturales.

La instruccion:

- Seguirá Instrucción basada en normas
- Seguirá el modelo 80/20 en Kinder (80% de la instrucción en español y 20% en inglés) y progresará a un modelo 50/50 de tercer a quinto grado.
- En la escuela intermedia, participará en las clases de Artes de Lenguaje (español e inglés) y la clase de Humanidades (español) con el Programa de Lenguaje Dual.

Entiendo que los maestros y administradores se comprometen a:

- Establecer metas académicamente rigurosas que prepararán a los estudiantes para la universidad y el mundo global que los espera.
- Preparar y entregar instrucción que satisface las necesidades de todos los estudiantes en el programa.
- Involucrar a los padres en el proceso de aprendizaje para asegurar el éxito de cada estudiante.
- Promover un ambiente educacional en donde los estudiantes puedan prosperar en su aprendizaje en dos idiomas.

Reconozco que doy mi consentimiento en la colocación de mi hijo(a) en el Programa de Lenguaje Dual en CCSD93. Por favor llene este formulario de consentimiento y entrégueselo a Mireya Sánchez al 230 Covington Drive, Bloomingdale, IL 60108, a través de correo electrónico a sanchem@ccsd93.com, o a la oficina de su escuela antes del **viernes, 2 de mayo de 2025**. Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese conmigo al 630-539-3138.

Community Consolidated
School District 93

230 Covington Drive
Bloomingdale, Illinois
60108-3106

Tel 630-893-9393
Fax 630-539-3450

www.ccsd93.com

David H. Hill, Ed.D.
Superintendent of Schools

Nombre de su hijo/a

Escuela de Origen de Su hijo/a

Dirección

Número de Celular

Correo Electrónico

Firma de Padre(s)

Fecha

Early Childhood Center

Carol Stream School

Cloverdale School

Elsie Johnson School

Heritage Lakes School

Roy DeShane School

Western Trails School

Jay Stream Middle School

Stratford Middle School