



## DUAL LANGUAGE LETTER OF COMMITMENT AND CONSENT

I give consent for placement of my child \_\_\_\_\_, in the Community Consolidated School District 93 Dual Language program for the 2024-2025 school year.

I have been informed about the Dual Language Program’s mission, vision, and goals, as well as the 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 Middle School
- 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 grade-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, which will prepare students for college readiness and also prepare our students to 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 success of individual students.
- Promoting an educational environment where students can thrive in the learning of 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](mailto:sanchem@ccsd93.com) or to your school office by Friday, April 26, 2024. 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](http://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 2024-2025.

Me han informado sobre la misión, visión y metas, al igual que los 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 hasta terminar la escuela intermedia (Middle School).
- Desarrollará su dominio bilingüe (escucha y habla), bilalfabetismo (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 académicas rigurosas, las cuales proveerán la preparación universitaria y preparación para un 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](mailto:sanchem@ccsd93.com), o a la oficina de su escuela antes del viernes, 26 de abril de 2024. 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](http://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

Nombre de su hijo/a

Escuela de Origen de Su hijo/a

Dirección

Número de Celular

Correo Electrónico

Firma de Padre(s)

Fecha