

# CMS Bilingual Education Program Application Questionnaire

Student Name: \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_

School Requesting to Attend: \_\_\_\_\_ Grade for 2018-19: \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Name/Contact Information**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

<b>ZONE</b>	<b>Points</b>
1. Does your child live within the boundaries of the Bilingual Program Model School you are requesting they attend? Yes _____ No _____ School Zoned to Attend: _____	

<b>LANGUAGE PROFICIENCY</b>	<b>Points</b>
2. Which of the following MOST DESCRIBES your child's language at this time? <i>(Choose only 1 response.)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Only Non-English</li> <li>b. Mostly Non-English</li> <li>c. English and Other</li> <li>d. Mostly English</li> <li>e. English Only</li> </ul>	

<b>ACADEMIC ACHIEVEMENT</b>	<b>Points</b>
3. <b>For entering Kindergarten students only:</b> Has your child ever attended a Clovis Municipal Schools Preschool Program? Yes _____ No _____	
4. <b>For students entering grades 1-12 only:</b> Is your child in need of extra academic support because they are currently failing to meet academic standards in either Language Arts/Reading and/or Math? Yes _____ No _____	

<b>PRIOR SCHOOLING/INTEREST IN BILINGUAL SEAL PATHWAY</b>	<b>Points</b>
5. Has your child ever been enrolled in a Bilingual Program or have they ever received formal schooling in a language other than English? Yes _____ No _____	
6. Are you interested in your child earning the New Mexico Bilingual Seal upon graduation from high school? Yes _____ No _____	

**TPS** \_\_\_\_\_

# Cuestionario de Solicitud del Programa de Educación Bilingüe de CMS

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Escuela a la que solicita asistir: \_\_\_\_\_ Grado para 2018-2019: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres / tutor / información de contacto

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>ZONA</b>	<b>Puntos</b>
<p>1. ¿Su hijo/a vive dentro de los límites de la Escuela de Programa Bilingüe a la que está solicitando que asistan?</p> <p style="text-align: center;">Sí _____ No _____ Zona Escolar de Asistencia: _____</p>	

<b>COMPETENCIA DEL IDIOMA</b>	<b>Puntos</b>
<p>2. ¿Cuál de los siguientes MAYORMENTE DESCRIBE el idioma de su hijo/a en este momento? (Elija solo 1 respuesta)</p> <p>a. Solo otro idioma que no es inglés</p> <p>b. Mayormente otro Idioma que no es Inglés</p> <p>c. Inglés y otro</p> <p>d. Mayormente inglés</p> <p>e. Solo inglés</p>	

<b>LOGRO ACADÉMICO</b>	<b>Puntos</b>
<p>3. <b>Para estudiantes que ingresan a Kindergarten solamente:</b> ¿Ha asistido alguna vez su hijo/a a un programa preescolar en las Escuelas Municipales de Clovis?</p> <p style="text-align: center;">Sí _____ No _____</p>	
<p>4. <b>Solo para estudiantes que ingresan a los grados 1-12:</b> ¿Necesita su hijo/a apoyo académico adicional porque actualmente tienen dificultades con Artes Lingüísticas / Lectura y/o Matemáticas?</p> <p style="text-align: center;">Sí _____ No _____</p>	

<b>ESCUELA PREVIA / INTERÉS EN LA VÍA DEL SELLO BILINGÜE</b>	<b>Puntos</b>
<p>5. Ha sido su hijo/a inscrito en un programa bilingüe o han recibido alguna vez la educación formal en un idioma que no sea Inglés?</p> <p style="text-align: center;">Sí _____ No _____</p>	
<p>6. ¿Está interesado en que su hijo/a obtenga el Sello Bilingüe de Nuevo México al graduarse de la escuela secundaria?</p> <p style="text-align: center;">Sí _____ No _____</p>	

**TPS** \_\_\_\_\_