



# Magnet Dual Language Application

NACOGDOCHES INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT 2018-2019

## Application Instructions- Accepting Applications for Kindergarten Dual Language only.

- \* Students who are currently enrolled but do not live in the Magnet Zone must fill out a new form each year.
- \* Accepting Applications for Kindergarten Dual Language only.
- \* Print or type the information requested.
- \* Submit only one paper application or online at [www.nacisd.org](http://www.nacisd.org)
- \* Incomplete applications will not be considered.
- \* Applications will be taken from \_\_\_\_\_

### RETURN APPLICATIONS

All applications must be received by your child's school, they will in turn send the Applications to the DSC.

## Dual Language Magnet Acceptance Requirements – Eligibility and Criteria

1. Kindergarten ELL students attending the zone will be automatically considered for DL2 Program. All other ELL students will receive the DLI education program.
2. Students will give the Oral Proficiency Test-Woodcock Muñoz Language Survey. Proficient Language Level in Spanish and Proficient Language Level in English
3. Group Order for Interested Students on Available Space Basis for Non-ELLS
  - Group 1- Students with siblings in the program starting in KG
  - Group 2- Students that live within the attendance zone starting in KG
  - Group 3- Students living in other zones starting in KG
- Number of Non-ELL should not exceed 40% of each grade level.
4. Parental Approval
  - Parents must provide written approval for all students participating in the program offered by the district. EL students must follow the Nacogdoches Independent School District parental approval process. Non-EL students will utilize the District Dual Language Immersion Program Parental Approval Form.

## Students Information

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>Middle Name</b>	<b>DOB- MM/DD/ Year</b>
<b>Ethnicity:</b>	<b>Race: One or More must be checked)</b>	<b>Home Language:</b>	<b>Social Security #</b>
<input type="checkbox"/> Hispanic/ Latino	<input type="checkbox"/> White	<input type="checkbox"/> English	<b>Current Grade</b>
<input type="checkbox"/> Not Hispanic/Latino	<input type="checkbox"/> Black /African American	<input type="checkbox"/> Spanish	<hr/>
	<input type="checkbox"/> Asian	<input type="checkbox"/> Other	<b>Grade 2018-2019</b>
	<input type="checkbox"/> American Indian/ Alaska Native	<hr/>	<b>Gender:</b>
	<input type="checkbox"/> Hawaiian/Other Pacific Islander		

## Family Information

<hr/>		<hr/>	
<b>Parent/Guardian Printed Name</b>		<b>Parent/Guardian's Signature</b>	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Home Phone #</b>	<b>Parent Cell #</b>	<b>2<sup>nd</sup> Phone #</b>	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Home Address</b>	<b>City</b>	<b>State</b>	<b>Zip Code</b>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Mailing Address (If different from Home Address)</b>	<b>City</b>	<b>State</b>	<b>Zip Code</b>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

\_\_\_\_\_  
Principal Signature

\_\_\_\_\_  
Superintendent Designee

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date

### Office Use Only:

Arrival Date: \_\_\_\_\_

Arrival Time: \_\_\_\_\_

Received by: \_\_\_\_\_

Attendance Zone: \_\_\_\_\_



# Aplicación Magnet de Doble Idioma

## DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE NACOGDOCHES 2018-2019

### Instrucciones de la Aplicación- ¡Aceptando solicitudes para Prekinder bilingüe solamente.

- \* Estudiantes que actualmente están matriculados pero que no viven en la Zona Magnet debe llenar un forma nueva cada año. REGRESAR APLICACIONES  
All aplicaciones deben recibirse en la escuela de su hijo, a su vez enviarán la Aplicaciones al Centro de Apoyo del Distrito (DSC).
- \* ¡Aceptando solicitudes para Prekinder bilingüe solamente.
- \* Imprima o escriba la información solicitada.
- \* Presentar solamente una aplicación en papel o en línea en [www.nacisd.org](http://www.nacisd.org)
- \* No se considerará solicitudes incompletas.
- \* Aplicaciones se tomarán de \_\_\_\_\_

### Requisitos de Aceptación de Magnet Doble Idioma – Eligibilidad y Criterio

1. Estudiantes de Kinder ELL que asisten la zona seran considerados para el Programa DL2. Todos los estudiantes ELL recibirán el Programa de Educación DL1.
2. A los estudiantes se les dara el Examen de Aptitud Oral-Woodcock Muñoz Encuesta de Idioma. Nivel de dominio en idioma español y nivel de dominio en inglés.
3. Orden de grupo para los alumnos interesados sobre la base de espacio disponible para los No ELLs  
 Grupo 1- Alumnos con hermanos en el programa a partir de KG.  
 Grupo 2- Estudiantes que viven dentro de la zona a partir de KG.  
 Grupo 3- Estudiantes que viven en otras zonas a partir de KG.  
 Número de ELL no debe exceder 40% de cada grado.
4. Aprobación Parental: Los padres deben proporcionar autorización por escrito para todos los estudiantes que participan en el programa ofrecido por el distrito. Estudiantes El debe seguir el proceso de aprobación parental del Distrito Escolar Independiente de Nacogdoches. Los Estudiantes No- EL utilizarán el Programa de Inmersión de Doble Idioma Forma Parental de Aprobación.

### Information del Estudiante

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento (MM/DD/ Año)
Etnicidad:	Raza: (Debe escoger uno o mas)	Idioma en el Hogar:	# Seguro Social
<input type="checkbox"/> Hispano/ Latino	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Grado Actual
<input type="checkbox"/> No Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> Negro/Afro Americano	<input type="checkbox"/> Spanish	<input type="checkbox"/> Grado 2018-2019
	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Otro	
	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Género:	

### Información Familiar

Nombre de Padres/Guardián (En Letra de Molde)	Firma de Padres/ Guardián		
Numero de Teléfono	# Celular	2° # de Teléfono	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección Postal (Si es diferente de domicilio)	Ciudad	Estado	Código Postal

\_\_\_\_\_  
Firma del Director

\_\_\_\_\_  
Superintendente Designado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Office Use Only:**

Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_

Recibido Por: \_\_\_\_\_

Zona de asistencia: \_\_\_\_\_