



## Continuación en el Programa de Educación Bilingüe (BEP, por sus siglas en inglés)

Bilingual Education Program (BEP) Continuation form on other page/side

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado actual:  5  8

Nombre de padre(s)/apoderado(s): \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección de hogar: \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_

Me gustaría que mi estudiante continúe en BEP:

- Sí** - Continúe con la siguiente sección.  
 **No** - Omita la siguiente sección y firme a continuación.

- Entiendo que la escuela BEP asignada a mi estudiante se basa en la escuela de mi vecindario. *Durante la escuela secundaria*, los estudiantes de BEP que viven en los vecindarios de Calapooia y Timber Ridge asisten a la secundaria Calapooia Middle School (CMS); los estudiantes de BEP que viven en los vecindarios de las secundarias North Albany y Memorial asisten a North Albany Middle School (NAMS).

Mi escuela de vecindario es:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Calapooia Middle (asistirá a CMS)     | <input type="checkbox"/> Timber Ridge (asistirá a CMS)     |
| <input type="checkbox"/> North Albany Middle (asistirá a NAMS) | <input type="checkbox"/> Memorial Middle (asistirá a NAMS) |
| <input type="checkbox"/> SAHS (asistirá a SAHS)                | <input type="checkbox"/> WAHS (asistirá a SAHS)            |
- Entiendo que soy responsable del transporte de mi estudiante, si vivimos fuera del área de asistencia normal de la escuela y las rutas de autobús.
- Solo para la escuela secundaria (grados 6-8): Entiendo que puedo solicitar una ubicación diferente de BEP, completando una solicitud de transferencia de distrito durante un periodo abierto para la solicitud de transferencia. Reconozco que mi solicitud puede ser rechazada debido al tamaño de las clases.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/apoderado

\_\_\_\_\_  
Fecha

*Por favor devuelva este formulario a la oficina de su escuela.*



## Bilingual Education Program (BEP) Continuation

formulario de Continuación en el Programa de Educación Bilingüe (BEP) a otra página/lado

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

Birthdate: \_\_\_\_\_ Current Grade:  5  8

Name of Parent(s)/Guardian(s): \_\_\_\_\_

Telephone Number(s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

Current School: \_\_\_\_\_

I would like my student to continue in BEP:

- Yes** - Continue to the next section.
- No** - Skip the next section and sign below.

- I understand that the BEP school assigned to my student is based on my neighborhood school. *During middle school*, BEP students living in the Calapooia and Timber Ridge neighborhoods attend Calapooia Middle School (CMS); BEP students living in the North Albany and Memorial neighborhoods attend North Albany Middle School (NAMS).

My neighborhood school is:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Calapooia Middle (will attend CMS)     | <input type="checkbox"/> Timber Ridge (will attend CMS)      |
| <input type="checkbox"/> North Albany Middle (will attend NAMS) | <input type="checkbox"/> Memorial Middle (will attend NAMS)  |
| <input type="checkbox"/> South Albany High (will attend SAHS)   | <input type="checkbox"/> West Albany High (will attend SAHS) |

- I understand that I am responsible for my student's transportation if we live outside of the school's normal attendance area and bus routes.
- For middle school only (grades 6-8): I understand that I may request a different BEP location by completing a district transfer request during an open transfer application window. I acknowledge that my request may be denied due to class sizes.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

*Please return this form to the school office.*