



La Biblioteca de Blythe

Inglés como segundo idioma (ESL) Aplicación

Nombre y dirección (Los campos con un asterisco (*) son obligatorios.)

Nombre: _____ *Apellido: _____ *

Dirección residencial: _____ Ciudad: _____

Teléfono principal*: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Género: M / F Edad: _____ ¿Qué nombre prefieres que te llamen? _____ ¿Cuál es tu idioma nativo? _____ *

Información de contacto de emergencia:

Nombre: _____ * Apellido: _____ *Relación: _____ *

Número de contacto: _____ *¿Su contacto de emergencia habla inglés _____ *

Propósito

El propósito del programa ESL de La Biblioteca de Blythe es ayudar a los estudiantes adultos a convertirse en participantes activos en sus comunidades. Los temas cubiertos ayudarán a los estudiantes a desarrollar las habilidades del idioma inglés necesario para navegar por instituciones gubernamentales, educativas, financieras, de salud y otras instituciones estadounidenses. Las clases de ESL brindan la oportunidad a los hablantes de inglés no nativos para mejorar su empleabilidad, aumentar sus habilidades de comunicación en inglés y convertirse en miembros autosuficientes de nuestra sociedad estadounidense. **No se requiere documentación de residencia para participar.**

Expectativas

Todos los estudiantes potenciales:

- asistir a una sesión de información antes de ser aceptado en las clases: fecha/hora será determinada.
- se le pedirá que pague una pequeña cuota mensual para ayudar a compensar los gastos: \$20 por mes por persona / \$25 por pareja
- se comprometen a asistir a clases semanales: martes y jueves por la noche
- proporcionar aviso previo cuando no se puede asistir a una sesión

Guardería

No se ofrece cuidado de niños; sin embargo, si la falta de cuidado de niños impedirá que un solicitante asista, por favor háganoslo saber para qué podemos ayudar.

Exención de participante

La exención debe completarse antes de participar en cualquier actividad patrocinada por la biblioteca. El participante ha elegido participar en ciertas actividades bibliotecarias y/o recreativas. En consideración y como condición de dicha participación, el participante se compromete a asumir todos los riesgos incidentales a dicha participación y se compromete a mantener a la Ciudad de Blythe y a los empleados inofensivos de todas las demandas, reclamaciones o demandas de todo tipo y carácter que surjan fuera o en relación con los abajo firmantes como participantes en dicho programa de voluntariado. El participante libera además a la ciudad de Blythe, a sus empleados y voluntarios de todas las demandas, reclamaciones o demandas de todo tipo y carácter que los sucesores o cesionarios del participante tendrán o pueden haber salido de o por razón o en relación con el curso de instrucción y/o actividades contempladas en el programa. El participante representa que el participante está en buenas condiciones físicas y físicamente apto para participar en el programa.

Firma del solicitante: _____ *Fecha: _____ *