

**La Forma de Inscripción de Dover Union Free School District
Universal Pre-Kindergarten de Aplicación**

Por favor, complete una solicitud por separado para cada niño y devolverlo a la dirección antes mencionada. Sólo los niños que viven en la Unión Dover Distrito Escolar Libre y fueron cuatro años de edad antes de 01 de diciembre se puede considerar. Los estudiantes serán seleccionados al azar para la admisión a Pre-Kinder. Una lista de espera se establecerá también. Los padres serán notificados de la selección en mayo. Cualquier pregunta o duda, póngase en contacto con Robin Conklin vía correo electrónico robin.conklin@doverschools.org o Nikki Johnson at njohnson@astorservices.org

Nombre legal de estudiante: _____
Nombre Apellido

Sexo: _____ Edad: _____
V o M

La dirección del estudiante: _____
Numero Calle Ciudad Codigó

La dirección postal (si diferente): _____

El Teléfono en casa: (____) _____ Fecha de nacimiento: _____ El lugar de nacimiento: _____
Mes-día-año

Grupo étnico: Hispanos _____ No Hispanos _____

Raza (marque todo lo que apliqué): White _____ Black/African American _____ Pacific Island/Asian _____ Amer. Indian/Alaskan _____

Idioma principal del estudiante: _____ El lenguaje usado en casa: _____ Otras Idiomas: _____
(cuando se comunica) (para comunicarse)

El estudiante vive con (en la dirección anterior):

ADULTO 1 Nombre: _____ Relación _____ La custodia legal: _____

Teléfono del trabajo: (____) _____ Teléfono celular: (____) _____

Dirección de correo electrónico: _____ Otros Idiomas: _____
(que no sea Inglés)

ADULTO 2 Nombre: _____ Relación: _____ La custodia legal: _____

Teléfono del trabajo: (____) _____ Teléfono celular: (____) _____

Dirección de correo electrónico: _____ Otros Idiomas: _____
(que no sea Inglés)

Estudiante otro padre no reside con: enviar correspondencia? Si _____ No _____

ADULT 3 Nombre: _____ Relationship: _____ Legal Custody: _____

Trabajo: _____
empleo puebla Ocupacion

Teléfono del trabajo: (____) _____ Teléfono celular: (____) _____ Teléfono en casa: (____) _____

La dirección: _____
Numero Calle Ciudad Codigó postal

Información básica sobre su hijo (por favor describa cualquier necesidad especial): _____

¿Su hijo actualmente asisten a cualquier programa de la primera infancia? Sí _____ No _____

Si su niño es seleccionado, usted tendrá que presentar DOS pruebas de residencia (contrato de arrendamiento, contrato de venta, factura del cable, cuenta de servicios públicos, etc) así como el certificado original de nacimiento de su hijo.

Firma del padre / tutor

Fecha