

# Formulario de inscripción / información para estudiantes de preescolar Round Lake-Brewster

## Programa de cuatro años

Apellido del estudiante \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_ (debe tener cuatro años a partir del 1 de septiembre de 2020) Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

La escuela requiere que se incluya una copia de un certificado de nacimiento con el formulario de inscripción.

Nuestro programa no recibe fondos para estudiantes de cinco años de edad. Los estudiantes de cinco años a partir del 1 de septiembre de 2020 serán colocados en la lista de espera, a menos que sean residentes del distrito escolar de Round Lake-Brewster.

Dirección de casa \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Distrito Residente \_\_\_\_\_

Prioridad de inscripción será dada a los estudiantes de este distrito escolar y las familias que tienen estudiantes matriculados en la Escuela Round Lake Brewster. Si no reúne ninguno de estos requisitos, se le pondrá en lista de espera según el orden de las solicitudes recibidas. Nuestro programa tiene 60 aperturas cada año.

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Teléfono de la casa \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

La mejor manera de contactar \_\_\_\_\_ ¿Necesita intérprete? \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

La mejor manera de contactar \_\_\_\_\_ ¿Necesita intérprete? \_\_\_\_\_

Si no podemos comunicarnos con los padres, ¿a quién debemos llamar?

Persona # 1 Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_

Persona # 2 Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_

¿Su hijo viajará en el autobús? \_\_\_\_\_

La dirección donde el niño (a) será recogido \_\_\_\_\_

La dirección donde el niño (a) será llevado \_\_\_\_\_

Si la escuela sale temprano debido al clima, a donde irá su hijo (a)

\_\_\_\_\_

El niño (a) vive con \_\_\_\_\_

Hermanos o hermanas

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

¿Algún problema o inquietud médica de la que debamos estar al tanto?