

KÍNDER PARA NIÑOS DE 4 AÑOS INSCRIPCIÓN PARA 2018-2019

FECHA: _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____ Chico ____ Chica ____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE(S) DEL PADRE(S): _____

DIRECCIÓN: _____

DE TELÉFONO: _____ CELLULAR: _____ # DE TRABAJO: _____

HORA

Por favor, indique su primera y segunda preferencia para cada ubicación.

7:54 am – 10:57 am

11:57 am – 3:00 pm

TRANSPORTE EN AUTOBÚS

NOTE POR FAVOR:

* Los estudiantes no serán entregados después de la escuela a menos que un adulto esté presente.

Por favor, indique su preferencia:

____ Quiero / necesito transporte escolar para mi hijo.

Dirección de la recoger: _____

Dirección de dejar: _____

____ No quiero / necesito transporte escolar para mi hijo.

Cualquier otra información que usted considere útil:
