

DOVER UNION FREE SCHOOL DISTRICT
LA SOLICITUD UNIVERSAL de JARDIN de la INFANCIA

Por favor complete Ud. una solicitud individual para cada hijo. Solamente los niños quienes viven en el distrito escolar de Dover Union Free School, quienes tenían cuatro años de edad por el primer de diciembre 2009 pueden ser considerados. Los estudiantes serán seleccionados a la ventura por la entrada del programa de Pre-jardín de la infancia (Pre K). Una lista de esperar establecerá. Los padres serán avisados de la selección por el primer de junio 2009. Si hay preguntas o problemas, por favor llame Ud. Mike Tierney a 845-832-4539 o por el correo electrónico mike.tierney@doverschools.org.

Nombre legal del estudiante: _____
Nombres _____ Apellido _____

Sexo: _____ Edad: _____ (o Diciembre 1, 2009)
V or M

La dirección del estudiante: _____
Numero _____ Calle _____ Ciudad _____ Código postal _____

La dirección postal (si diferente): _____

El teléfono en casa: (_____) _____ Fecha de nacimiento: _____ El lugar de nacimiento: _____
Mes-día-año Ciudad, Estado (País si no EEUU)

Grupo étnico (Marque todo lo que aplicó): White _____ Hispanic _____ Black _____ Pacific Island/Asian _____
Amer. Indian/Alaskan _____ Multiracial _____

El lenguaje principal del estudiante: _____ El lenguaje usado en casa: _____ Lenguaje hablado por el estudiante: _____
(al comunicar) (al comunicar) (además del inglés)

El Estudiante vive con a la dirección:

ADULTO 1 Nombre: _____ Relación en la familia: _____ La custodia legal: _____

El teléfono del trabajo: (_____) _____ El teléfono celular: (_____) _____

Dirección de correo-electrónico: _____ Lenguaje hablado además de inglés: _____

ADULTO 2 Nombre: _____ Relación en la familia: _____ La custodia legal: _____

El teléfono del trabajo: (_____) _____ El teléfono celular: (_____) _____

Dirección de correo-electrónico: _____ Lenguaje hablado además de inglés: _____

Otro padre con quien el estudiante no vive:

ADULTO 3 Nombre: _____ Relación en la familia: _____ La custodia legal: _____

El teléfono del trabajo: (_____) _____ El teléfono celular: (_____) _____

La dirección de casa: _____ El teléfono en casa: _____
Número/Calle/Ciudad/Estado/Código Postal

La información Importante Sobre su Hijo (Por favor describa algunas circunstancias especiales):

¿Asiste a su hijo algún programa de la guardería infantil ahora? Sí _____ No _____

Por favor provea dos pruebas de residencia (arrendamiento, registro de automóviles, el gas o la cuenta eléctrica, etc.)

La Firma de Padre o Guardián

Fecha de hoy