

DISTRITO ESCOLAR DE MINISINK VALLEY
CENTRAL

NIVERSAL RE-K ROGRAM PPLICATION

Para solicitar por el programa universal de guardería para vuestro(a) hijo(a), hay que completar este formulario, firma su nombre, adjunta prueba de residencia, certificado del nacimiento de vuestro(a) hijo(a) y **devuélvalos para el viernes, 7 de junio, 2019 no más tarde que a las 3:00pm a:**

*Diane Super, Registrar
Minisink Valley CSD
PO Box 217
Slate Hill, NY 10973*

Nombre de estudiante: _____ Fecha de nacimiento: ____ Dirección: _____

_____ Dirección físico (si es
diferente): _____

Número de teléfono: _____

Nombre de madre: _____ Nombre de padre: _____

Firma de persona que completa este formulario: _____ Fecha: _____

Nota: En el pasado, fueron escogidos los estudiantes en base de ingreso. De acuerdo con las reglas de Nueva York, los estudiantes estarán escogidos para el programa de guardería por un Sistema de lotería.

Si necesitad asistencia de completar este formulario, por favor llamad a Diane Super a (845) 355-5812.

Nombre de estudiante

Elección de guardería:

***Hay que incluir prueba de residencia y certificado de nacimiento para participar en la lotería.**