**SUMMIT PUBLIC SCHOOLS**

**PRESCHOOL PROGRAM LOTTERY APPLICATION 2015 – 2016**

* ***To participate in this drawing, the child who will attend the program must be at least three years old by October 1, 2015. The child must also be toilet trained to begin school in September.***
* ***Preschool is for Summit residents only; there is no guarantee your request for school choice and session placement can be honored.***
* ***Preschool classes meet Monday through Friday. One Friday of each month classes will not be held with dates to be determined.***
* *Tuition is $3,700.00 per year. A one month deposit of $370.00 is due at registration on February 10, 11 or 12, 2015. The deposit is $111.00 if your family qualifies for the Federal Reduced Lunch Program. The deposit is $37.00 if your family qualifies for the Federal Free Lunch Program. The deposit is applied to September, 2015 tuition and is nonrefundable.*

**Student’s Name**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date of Birth**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Last First Middle Initial Month Day Year

**Gender:** Male \_\_\_Female\_\_\_ **Age Now \_\_\_**\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Yrs. Mos.

**Primary Language Spoken at Home:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Is he/she Toilet Trained? YES NO**

**Home Elementary School: Brayton Franklin Jefferson Lincoln Hubbard Washington**

**Parent/Guardian Name(s): Father:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mother:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Home Address: Street:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**City, State, Zip:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Home Phone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cell Phone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mother)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Father)

**Email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mother) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Father)

**Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Return this application in person to: Wilson Primary Center, 14 Beekman Terrace;**

**Email:** [**jshulze@fc.summit.k12.nj.us**](mailto:jshulze@fc.summit.k12.nj.us)**; or Fax it to: (908) 918-2134**

**Application Deadline: Applications must be received by January 14, 2015, 4:00 PM**

**Applications received after this time will not be accepted.**

**Lottery Drawing: January 15, 2015, 2:00 P.M.**

**at the Board of Education Conference Room, 14 Beekman Terrace;**

**Parents are welcome to attend the drawing on January 15th at the Board of Education Conference Room at 2:00 p.m.**

**ESCUELAS PÚBLICAS DE SUMMIT**

**APLICACIÓN DE PROGRAMA PREESCOLAR 2015 - 2016**

***• Para participar en este dibujo -***

***El niño que va a asistir al programa debe ser de al menos tres años antes de 01 de octubre 2015***

***• La educación preescolar es sólo para residentes de la Cumbre, no hay ninguna garantía de que su solicitud de elección de escuela y una sesión de la colocación será honrado.***

***Las clases de preescolar están en sesión de lunes a viernes a excepción de un viernes de cada mes que se determina sobre una base mensual***

***• Matrícula es de $ 3,700.00 por año basado en los ingresos***

***A un mes de fianza de $ 370.00 es debido en el registro el 10 de febrero, 11 ó 12, 2015. El depósito es de $ 111.00 si su familia califica para el Programa de Almuerzo Federal Reducido. El depósito es de $ 37.00 si su familia califica para el Programa de Almuerzo Gratuito Federal. El depósito se aplica a septiembre de 2015 la matrícula y no es reembolsable.***

* ***Su niño/a debe saber como usar el baño pora el comienzo de las clases en septiembre***

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Nombre Inicial Mes Día Año

**Género:** M \_\_\_F\_\_\_  **Edad:**\_\_\_/\_\_\_

Años/Meses .

**Idioma hablado en casa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **El niño(a) usa pañales?** |  | **SI** |  | **NO** |

**Escuela Primaria Home: Brayton Franklin Jefferson Lincoln Hubbard Washington**

**Nombre de Padres o Guardianes: Padre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Madre:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección: Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciudad, Estado, Código Postal**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono de su casa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Madre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Padre)

**Email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Padre)

**Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Por favor devuelva a: Devuelva esta solicitud en persona a: Wilson Center Primaria, 14 Beekman Terrace;**

**Email: jshulze@fc.summit.k12.nj.us; o por fax al: (908) 918-2134**

**Fecha límite para entregar la aplicación: 14 de enero 2015**

**Lotería: 15 de enero 2015, a las 2:00 p.m.en la Junta de Educación, 14 Beekman Terrace**

**Los padres son bienvenidos a asistir la lotería que tomará lugar, 15 de enero 2015 a las 2:00 p.m. en la Junta de Educación**