**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE SUMMIT**

**SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE PREESCOLAR PARA EL AÑO 2016-2017**

***• Para participar en este sorteo, el niño(a) que va a ser parte del programa debe tener por lo menos tres años a la fecha del 1ero de octubre de 2016. El niño(a) debe saber ir al baño solo(a) para cuando comienze el año escolar en septiembre.***

***• La educación preescolar es sólo para residentes de Summit. No le podemos garantizar el hecho de que obtendrá su elección de escuela o de jornada escolar.***

* ***Las clases de preescolar van de lunes a viernes con la excepción de un viernes de cada mes, en el cual no habrá clases. Estas fechas serán determinadas en el futuro.***

***• La matrícula es de $3,800.00 por año (dependiendo de los ingresos de los padres). Un mes de depósito, que equivale a la suma de $380.00 debe ser realizado el día de la inscripción, la cual se llevará a cabo los días 25 y 26 de enero de 2016. El depósito es de $114.00 si su familia participa en el Programa Federal de Almuerzo a Precio Reducido. El depósito es de $38.00 si su familia participa en el Programa Federal de Almuerzo Gratuito. El depósito se abonará a la cuota de la matricula de septiembre de 2016 y no será reembolsable.***

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

 Apellido Nombre Inicial del segundo nombre Mes Día Año

**Género:** Masculino \_\_\_Femenino\_\_\_ **Edad actual:**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Años Meses .

**Idioma que se habla en casa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **El niño(a) sabe usar el baño solo(a)**  |  | **SI** |  | **NO** |

**Escuela que le corresponde: Brayton Franklin Jefferson Lincoln Hubbard Washington**

**Nombre de los padres o tutores legales: Padre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**Numéro de teléfono (casa):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Madre)

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

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Padre)

**Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Por favor devuelva esta solicitud en persona al Centro Primario Jefferson, el cual está localizado en la 110 Ashwood Avenue; envíela por correo electrónico a la siguiente dirección: emortenson@summit.k12.nj.us; o por fax al: (908) 918-2133**

* **La solicitud debe ser recibida antes del 13 de enero de 2016. Nuestras oficinas cierran a las 4:00 p.m.**
* **Las solicitudes que se reciban después de esta fecha no participarán en la lotería.**
* **La lotería se llevará a cabo el 14 de enero de 2016, a las 2:00 p.m. en la sala de conferencias de la Junta de Educación (Board of Education), en la 14 Beekman Terrace. Los padres pueden venir ese día.**