

Please Print Clearly

WHITE PLAINS CITY SCHOOL DISTRICT
UNIVERSAL PREKINDERGARTEN APPLICATION 2023

Assignment --- Office use only
LD
UPS
YMWP
YMVA
Waiting List: _____

Child's Full Name _____ Ethnicity: Black ___ Hispanic ___ Other ___
Last First

Date of Birth ___/___/___ Sex ___ Language(s) Spoken in Home _____

Mother/Guardian _____ Cell # _____ email _____

Father/Guardian _____ Cell # _____ email _____

Address _____ Apt. # ___ Zip Code _____ Home Phone _____

*****If your child is currently in a 3-year-old Head Start Program you do NOT need to apply for UPK.**

Names of Parents in the household: _____

Names of Children in the household: _____

Please indicate your 1st through 4th choices of Universal Prekindergarten location by using a 1, 2, 3 and 4 below:

_____ Little Disciples Learning Center; 348 South Lexington Ave, White Plains

_____ YMCA; 148 Hamilton Ave, White Plains

_____ YMCA; 2 Broadway, Valhalla

_____ United Preschool; 456 North Street

If your child currently attends one of the above programs, which one? _____

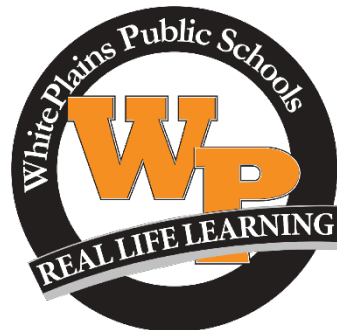
If my child does not get accepted into a Full-Day class because of limited space:

_____ I would like my child to be placed on a waiting list for a space in any of the agencies.

This application must be received by Friday, May 5th:

**White Plains City School District
Family Information Center
Universal Prekindergarten Program
500 North Street
White Plains, NY 10605**

Or email application to familyinformationcenter@wpcsd.k12.ny.us



Escriba de forma legible

**DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE WHITE PLAINS
APLICACION PARA PREKINDERGARDEN UNIVERSAL 2023**

Assignment --- Office use only
LD
UPS
YMWP
YMVA
Waiting List: _____

Nombre del Niño _____ Grupo Etnico: Raza Negra ____ Hispano ____ Otro ____
Apellido _____ Nombre _____
Fecha de Nacimiento ____/____/____ Genero ____ Idioma/s que se Habla en Casa _____
Madre/Guardián _____ Cel # _____ Correo electrónico _____
Padre/Guardián _____ Cel # _____ Correo electrónico _____
Dirección _____ Apt. # ____ Código postal ____ Teléfono _____

*****Si su niño está actualmente en un programa de Head Start para 3 años, usted NO tiene que aplicar para el UPK.**

Nombre de los padres en el hogar: _____
Nombre de los niños en el hogar: _____

Por favor indique sus selecciones del 1 al 4 de las Agencias de Prekindergarden usando 1, 2, 3 & 4 a continuación:

- _____ Little Disciples Learning Center; 348 South Lexington Ave, White Plains
- _____ YMCA; 148 Hamilton Ave, White Plains
- _____ YMCA; 2 Broadway, Valhalla
- _____ United Preschool; 456 North Street

Si su niño asiste actualmente a uno de los programas arriba mencionados, ¿a cuál vá?? _____

Si mi niño no es aceptado en la clase de Todo el Día debido al espacio limitado:

_____ me gustaría que mi niño sea ubicado en la lista de espera por un espacio en cualquiera de las agencias.

Esta aplicación debe ser recibida para el viernes, 5 de mayo:

**White Plains City School District
Family Information Center
Universal Prekindergarten Program
500 North Street
White Plains, NY 10605**

O por correo electrónico familyinformationcenter@wpcsd.k12.ny.us

