

**SITIO DE CUIDADO ESCOLAR PIONEER**  
**Distrito Escolar Lampeter-Strasburg**  
**AÑO ESCOLAR 2024-25**  
**PRE-INSCRIPCIÓN**

Yo deseo **pre**-inscribir a mi hijo(a) \_\_\_\_\_.

Por favor, use un formulario distinto para cada niño(a) en el programa del **SITIO DE CUIDADO**.

Fecha de nacimiento del niño(a) \_\_\_\_\_ Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_

Grado 2024-25: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Madre/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

\*El/la niño(a) debe estar inscrito(a) mínimo dos días a la semana (4 horas)

Mi hijo(a) necesitará cuidado los siguientes días y horas:

**DIAS: Por favor, marque con un círculo\***

**Todos los Días**

**O solo:**

Lunes      Martes      Miércoles      Jueves      Viernes

HORARIO: Por favor, llene las horas que correspondan.

Mi hijo(a) necesitará **Cuidado Antes de Clases** (6:15 – 8:45 AM) \_\_\_\_\_

Hora de Entrada al Sitio de Cuidado \_\_\_\_\_ hasta las 8:45AM

**Y / o**

Mi hijo(a) necesitará **Cuidado Después de Clases** (3:15 – 6:00 PM) \_\_\_\_\_

De 3:15 PM hasta las \_\_\_\_\_ hora de recoger

**Envíe por correo o entregue los formularios adjuntos a:**

SACC  
Lampeter Elementary School  
P. O. Box 428  
Lampeter, PA 17537-0428

**Una vez recibidos estos formularios, se le inscribirá en nuestra lista de espera. Si una vacante está disponible nos pondremos en contacto con Usted para concertar una cita en la cual se responderán a sus preguntas y se firmarán los contratos**