



Parent Request Form for TK or Kindergarten Placement

This form is only for students born between July 1, 2021 and September 1, 2021.

Parents/Guardians may use this form to formally request placement for their child in either Transitional Kindergarten (TK) or Kindergarten for the upcoming school year. Submission of this request does not guarantee placement and will be reviewed according to district and school guidelines.

Grade Being Requested (check one):

Transitional Kindergarten (TK)

Kindergarten

Student Full Name:

Date of Birth:

Parent/Guardian Full Name:

Parent/Guardian Phone Number:

Reason for Request:

Please explain the reason you are requesting placement in the grade selected above:

Parent/Guardian Acknowledgment

By signing below, I acknowledge that this request is voluntary and that final placement decisions are made by the school/district based on applicable policies and guidelines.

Parent/Guardian Signature:

Date:

For Office Use Only:

Approved Denied

Dr. Melissa La Belle, Asst. Supt. of Instruction

Date



Formulario de solicitud de padres para plaza en TK o Kinder

Este formulario es solo para estudiantes nacidos entre el 1 de julio de 2021 y el 1 de septiembre de 2021.

Los padres/tutores pueden utilizar este formulario para solicitar formalmente la colocación de su hijo en Infantil Transicional (TK) o Kindergarten para el próximo curso escolar. La presentación de esta solicitud no garantiza la colocación y será revisada conforme a las directrices del distrito y de la escuela.

Grado solicitado (marque una opción):

Jardín de infancia transicional (TK)

Kindergarten

Nombre completo del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Nombre completo del padre/tutor:

Número de teléfono del padre/tutor:

Motivo de la solicitud:

Por favor, explique el motivo por el que solicita un plazo en el grado seleccionado arriba:

Reconocimiento de padre/tutor:

Al firmar a continuación, reconozco que esta solicitud es voluntaria y que las decisiones finales de colocación las toma la escuela/el distrito basándose en las políticas y directrices aplicables.

Firma del padre/tutor:

Fecha:

For Office Use Only:

Approved Denied

_____/_____
Dr. Melissa La Belle, Asst. Supt. of Instruction *Date*