



Matt Degner Superintendente de las Escuelas

1725 North Dodge Street • Iowa City, IA 52245 • (319) 688-1000 • Fax (319) 688-1009 • www.iowacityschools.org

Formulario de preferencia para el kínder de medio día

PARA: Padres de Kinder

DE: Distrito Escolar de la Comunidad de Iowa City

Complete este formulario **únicamente** si prefiere que su hijo asista a un programa de Kinder de **medio día** en la escuela de su vecindario. Por favor, regrese a la oficina del director de su edificio.

Preferencia de Kinder

_____ Prefiero _____ asistir al Kinder matutino.

(Nombre del niño)

Se recogerán cuando la clase se vaya a comer. Entiendo que mi hijo no puede alternar entre el kínder a.m. y p.m..

_____ Prefiero _____ asistir al kínder vespertino.

(Nombre del niño)

Entran cuando la clase vuelva del almuerzo o del recreo.
Entiendo que mi hijo no puede alternar entre el kínder a.m. y p.m..

Al firmar a continuación, acepto las condiciones establecidas en el presente documento y en la nota del distrito adjunta.

Firma de los Padres / Fecha

NOTA: Durante el año, los padres pueden cambiar esta preferencia **una vez** durante el año y pasar medio día a día completo.

Cambio de elección de asistencia

_____ Prefiero _____ cambiar su elección de asistencia

(Nombre del niño)

y asistir al Kinder del día completo, todos los días.

Firma de los Padres / Fecha