



NEW PHILADELPHIA CITY SCHOOLS PRESCHOOL APPLICATION

ROGAMOS ENTREGUE ESTA APLICACIÓN A QUAKER DOME. CUANDO HAYA PLAZAS DISPONIBLES, LE LLAMARÁN PARA DARLE UNA CITA DE EVALUACIÓN

Marque con un círculo la Hora y Escuela de elección:

Dome East West Sin Preferencia

Mañana Tarde Sin Preferencia

Información del Estudiante

Apellidos:		Nombre:		Inicial 2º Nombre:	
------------	--	---------	--	--------------------	--

Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado):	
Etnicidad:		Género :	Masculino Femenino

Dirección:	
------------	--

Ciudad:		Estado:		Código Postal:		Teléfono:	
---------	--	---------	--	----------------	--	-----------	--

Por favor, marque la información que hay a continuación:

- ☐ Típica: Matrícula Completa (\$100 al mes/\$900 al año)
- ☐ Beca Programa de Educación Preescolar de Ohio, proceso de aplicación y aprobación a través de JFS, plaza gratuita
- ☐ Posibles Retrasos en el Desarrollo – Rogamos expliquen _____
- ☐ Interesado en Programa de 1 Año (4 años cumplidos el 1 Agosto del curso escolar o antes)
- ☐ Interesado en Programa de 2 Años (3 años cumplidos el 1 Agosto del curso escolar o antes)

Alergias o Problemas de Salud: _____

Información Padres/Tutores: (CONTINÚA DETRÁS FORMULARIO)

Nombre Padre/Madre/Tutor 1 : _____

Dirección _____ Teléfono: _____

Lugar de Trabajo _____ Teléfono: _____

Nombre Padre/Madre/Tutor 2 : _____

Dirección _____ Teléfono: _____

Lugar de Trabajo _____ Teléfono: _____

El estudiante vive con: (Marque con un Círculo las Respuestas Aplicables)

Padre Madre Padres Acogida

Madrastra Padrastro Familiares

Tutores Abuelos

Padres/Tutores están:

Casados Divorciados Solteros

Fallecidos Separados

¿Existe orden judicial, sentencia o documento de custodia relacionado con este estudiante?

Si _____ No _____

¿Tiene hermanos o hermanas el estudiante? (Nombre/Grado) _____

Firma Padre/Madre/Tutor _____ Fecha: _____

Recibido por: _____ Fecha Recibido: _____