**Green Township School District**
Box 14, Greendell, New Jersey 07839
www.greenhills.org

**Dr. Jennifer Cenatiempo**
Superintendent/Director of

**Mrs. Karen Constantino**
Business Administrator/Board Secretary

**Mr. Jon Paul Bollette**
Principal/Coordinator of Instruction

# Aviso de Intención de Inscribirse

**en el Programa de elección de escuelas públicas entre distritos**
**Para el año escolar 2027-2028**

**A entregar al distrito de elección antes del 8 de enero de 2027***

**Fecha**: _____

**To: Dr. Jennifer Cenatiempo Superintendent Distrito de residencia del estudiante: _____**
Green Hills School
69 Mackerley Road
Greendell, NJ 07839

Como Padreo Tutor Legal del estudiante mencionado a continuación, certifico la intención de mi estudiante de inscribirse en el Programa de elección de escuelas públicas entre distritos en ***Green Township School District*** en septiembre de 2027. También otorgo permiso a ***Green Township School District*** para obtener todos los registros necesarios del estudiante del distrito de residencia de mi estudiante.

_____

**Nombre del estudiante: _____**

**Dirección del estudiante: _____**

**_____**

**Escuela distrito de residencia actual (2026-2027):_____**

**Nivel de grado actual (2026-2027): _____**

**Student's Current Grade Level (2026-2027: _____**

**Firma de la madre/el padre/tutor: _____**

**Nombre de la madre/el padre/tutor: _____**

**Dirección de la madre/el padre/tutor: _____**

**Teléfono de la madre/el padre: _____**

**Correo electrónico de la madre/el padre: _____**