

ESCUELAS PÚBLICAS HICKSVILLE

PROGRAMA PRE-KINDER DEL DISTRITO

SOLICITUD

Los niños deben cumplir cuatro años en o antes del 1 de diciembre de 2017



Nombre del Niño(a): _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Mes Día Año

Nombre de Padre/Madre/Tutor: _____

Dirección: _____

Información de Contacto:

Número de Teléfono de Casa: _____

Número de Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Sesión Preferida (No garantizada):

Ponga un Círculo en la Primera Opción: Mañana 8:30 - 11:00 Tarde 12:30 - 3:00

Si no recibe su primera opción, ¿desea inscribir a su hijo(a) en la segunda opción? SI NO

Solamente Para el Uso de la Oficina:

Número de Boleto: _____

200 Division Avenue
Hicksville, NY 11801
Teléfono: 516-733-2149

www.hicksvillepublicschools.org

Las solicitudes se deben recibir para jueves 12 de enero.

**Programa Pre-Kínder basado en lotería depende de la aprobación del Presupuesto del Distrito Escolar*

Las solicitudes se deben recibir para jueves 12 de enero

**Programa Pre-Kínder basado en lotería depende de la aprobación del Presupuesto del Distrito Escolar*