



**Vecindario de Aprendizaje
Del Valle Conejo**

Fecha _____

Declaración de Misión:

“El fortalecer familias y preparar a niños de cero a cinco años de edad para el éxito escolar a través de una educación de alta calidad, abogacía, y liderazgo; ayudando a que las familias alcancen su potencial más alto y construyendo una comunidad más fuerte.”

Solicitud Preescolar

Sitio Preescolar:

University

Sesión Preferida: Ambas sesiones AM y PM son de Lunes a Jueves

AM (8:45 - 11:45) PM (12:15 - 3:15)

Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Nombre de Madre/Guardián _____

Domicilio (solo si es diferente que lo que escribió arriba) _____

Numero de Teléfono _____ Celular _____

Email _____

Nombre de Padre/Guardián _____

Domicilio (solo si es diferente que lo que escribió arriba) _____

Numero de Teléfono _____ Celular _____

Lengua Primaria que se Habla en el Hogar: _____

Alergias, problemas médicos, u otra preocupación que deberíamos saber _____

¿Ha sido examinado su hijo para problemas de comunicación oral o de desarrollo? _____

¿Como escucho sobre nuestro programa (por favor sea específico)? _____

El cobro de \$35.00 por la Solicitud no será reembolsado _____ (Iniciales de Padres)

Si la documentación requerida no es devuelta dentro de los 30 días después de pagar por la solicitud su lugar en la lista de espera será reemplazado y perderá su pago de \$35.00.

Por favor de escribir cheques a nombre de: CV NfL

El proceso de registro deber ser completado antes de que su hijo(a) ingrese a nuestras clases.

Gracias

09/15/2011JML