

Solicitud de Inscripción de Dodge Nature Preschool

Información del Niño

Nombre del Niño _____
Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Género (M/F) _____
 Estudiante Inscrito Actualmente
 Hermano(a) de Estudiante Inscrito Actualmente o de ex-alumno
 Estudiante Nuevo

Preferencia de Horario de Clases

Costo del Año Escolar 2010-2011
2 días- \$2700 anual o \$300 mensuales
3 días \$3645 anual o \$405 mensuales
5 días \$5355 anual o \$595 mensuales
Lunch Bunch-\$50 mensuales por frecuencia semanal

Favor Enumerar por Orden de Preferencia
Los niños deben tener 3 años de edad antes del 1ro de Septiembre del 2010

CLASES DE MAÑANA: 8:45 a.m. -11:30 a.m. CLASES DE TARDE: 12:45 p.m. - 3:30 p.m.
____ Martes y Jueves ____ Martes y Jueves
____ Lunes, Miércoles y Viernes ____ Lunes, Miércoles y Viernes
____ De Lunes a Viernes
Lunch Bunch (escoja Si o No): Si No

Porfavor cuéntenos acerca de su familia

Padres/Guardianes _____

Dirección _____

Ciudad/Estado /Código Postal _____

Número de Teléfono en casa

Otros numeros de Teléfono (porfavor especifique)

Correo electrónico (email) _____

Empleador u Ocupación _____

FOR OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED _____ INITIALS _____
REG FEE _____
PLACEMENT _____
DEPOSIT RECEIVED _____
SCH _____



Información Adicional

Tomaremos en consideración la preferencia de los padres al asignar los salones al igual que el interes de balancear los salones con edades, géneros y temperamentos. Porfavor indique aquí si tiene alguna preferencia en cuanto al salón, maestro o compañero de salón y trataremos de complacerlo.

Dado a que nuestra escuela valora la diversidad de sus estudiantes, describa la manera en que su familia aumentaría la diversidad de nuestra escuela (idioma, religión, estatus económico, etnicidad, necesidades especiales, estructura familiar, etc):

¿Cómo se enteró de nuestro programa? _____

Este preescolar hará lo posible para ayudar a los niños inscritos en nuestros programas con sus necesidades. Antes de comenzar las clases, hablaremos con Ud en “conferencia” para que nos de información acerca de las habilidades, intereses y necesidades de su niño. Si Ud considera que su niño tendrá alguna necesidad que requiera preparación o planificación adicional por parte de la escuela, porfavor indíquelo en este espacio. Le agradecemos si tiene disponible una copia del IEP/ICCP de su niño que nos la entregue.

Opcional: Con el fin de ayudarnos a localizar nuestra información demográfica, por favor proporcione la siguiente información:

Estudiante racial / Étnico:

African American Latino / Hispanic American Indio Americano las islas del Pacífico de América

Asiático Medio Oriente-Americano Otros (especificar) _____

Americano Europeo American Multicultural (especificar) _____

Firma _____ Fecha _____

Favor devolver a Dodge Nature Preschool con el pago no reembolsable de \$75.00



Dodge Nature Preschool
1715 Charlton St. West St. Paul, MN 55118 651-455-4555
www.dodgenaturecenter.org