**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE SUMMIT**

**SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE KINDERGARTEN DE JORNADA COMPLETA PARA EL AÑO ESCOLAR 2018-2019**

***Para participar en esta lotería, el niño(a) que va a asistir al programa debe cumplir 5 años antes del 1ero de octubre de 2018 y debe ser residente de Summit, New Jersey.***

El costo de la matricula es de $5,500.00 por año, con **costos reducidos** para las familias que hagan parte del Programa Federal de Almuerzo a Precio Reducido o Gratuito. **Un depósito no reembolsable del 10% de la matricula** será necesario a la hora de la inscripción, que se llevará a cabo durante los días 22, 23, y 24 de enero de 2018. Por favor llame a la oficina si necesita más información acerca del costo de la matricula de su hijo(a).

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Apellido) (Primer nombre) (Inicial del segundo nombre)**

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sexo:** Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

**Lengua materna:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escuela que le coresponde: Brayton Franklin Jefferson Lincoln Hubbard Washington**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mes/día/año  **Nombre de los padres o tutores legales:** | **Padre:** |  | |
|  | **Madre:** |  | |
|  | **Dirección:** |  | |
| **Ciudad, Estado, Código Postal:** | | |  | |

**Numéro de teléfono (casa):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Madre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Padre)

**Coreo electrónico: (Padre)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Certifico que mi hijo tendrá 5 años de edad el 1 de octubre de 2018 y resido en Summit, NJ.**

**Firma del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por favor devuelva esta et al Centro Primario Wilson el cual está localizado en 14 Beekman Terrace, envíela por correo electrónico a la siguiente dirección: fdklottery@summit.k12.nj.us o por fax al: (908) 918-2134.

* **La solicitud debe ser recibida antes del 13 de diciembre de 2017. Nuestras oficinas cierran a las 4:00 p.m.**
* **Las solicitudes que se reciban después de esta fecha no participarán en la lotería.**
* **La lotería se llevará a cabo el 14 de diciembre de 2017, a las 1:00 p.m. en la Junta de Educación (Board of Education), 14 Beekman Terrace. Los padres pueden venir ese día.**

**Esta sección es para el uso de nuestras oficinas - Por favor no escriba debajo de esta linea.**

**Kindergarten Lottery Application:**

**Date Received: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**