## **Registracion para Clases Tempranas lnfantiles**

**Pre-escolar Pequenio Holandes- Escuelas Publicas Edgerton- Otono 2019**

**Preparacion Escolar -Clase de 3** (Los ninos deben tener 3 aiios de edad antes de septiembre 1 de 2019) - $265 por semestre. Hay dos secciones de esta clase y se reunen dos medics dias por semana (Grupo 1: lunes y miercoles y Grupo 2: martes y jueves). Las clases se reunen de 8:15 A.M. a 11:00 A.M.

**Clases Voluntarias de Pre-Kinder-Clase de 4** (Los ninos/as deben tener 4 afios antes del septiembre 1 de 2019) - Gratis para todos los ninos/as de 4 ai'los. Hay dos secciones de esta clase y se reunen dos-tres dias completes (7:55 AM-3:13 PM) por semana (Grupo 1: lunes/miercoles/cada dos viernes y Grupo 2: martes/jueves/cada dos viernes) Los estudiantes en esta clase pueden viajar en el autobus escolar.

Coste de matriculacion y horas de clase esta basado en el ano escolar 2017-2018. Si es necesario elevarse y el consejo escolar determina necesario cambiar las **dias y** horas, usted sera notificado lo mas pronto posible.

# lnformaci6n del Estudiante:

### Primer Nombre: \_ Apellido:

Medic Nombre:

Apodo:

Genero: Fecha de Nacimiento: Edad para sept. 1, 2019:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**lnformaci6n de Padres:**

Nombre del Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Direcci6n:

Nombre de la Madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Direcci6n:

Ciudad/Estado: \_ C6digo Postal: \_ Telefono:

Correo Electr6nico: \_

**Estoy registrando mi** **hijo/a para:**

Ciudad/Estado: \_ C6digo Postal: \_ Telefono:

Correo Electronico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ Clase de 3 -Mi hijo/a tendra 3 para septiembre 1, 2018

?Esta usted interesado en aplicar para una beca para que le ayude a pagar la matriculaci6n pre-escolar?

**Si No**

 Clase de 4 -Mi hijo/a tendra 4 para septiembre 1, 2018

\*\* Si inscribe a su hijo/a en la clase de 4 y vive fuera del distrito, debera completar formularios de inscripci6n abiertos que se pueden encontrar en la oficina.

Mi hijo/a viajara con: \_

### Return registration form to Courtney Gunnink at:



PO Box 28

### Edgerton, MN 56128

For Office Only- Date : \_