

Clementon Preschool Program

This application should be submitted by June 30th, 2019.

Children must be age 4 as of October 1st, 2019.

Child's Name:	
Birth date:	
Address:	
Home Phone:	Cell Phone:
Parent/Guardian Name (Please Print):	
Email:	
Preferred time (please circle): *Requests will be taken but cannot be guaranteed.	
AM SESSION	PM SESSION
8:25-11:10	12:45- 3:15
Students will require a flu shot and complete physical before being admitted.	

Programa preescolar de Clementon

Esta solicitud debe presentarse el 30 de junio de 2019.

Los niños deben tener 4 años a partir del 1 de OctubreSt, 2019.

Nombre del niño:
Fecha de nacimiento:
Dirección:
Teléfono de casa: teléfono celular:
Nombre del padre/tutor (por favor imprima):
Correo electrónico:
Hora preferida (por favor circule): * Las solicitudes serán tomadas, pero no se pueden garantizar. SESIÓN DE AM SESIÓN PM 8:25-11:10 12:45-3:15
Los estudiantes necesitarán una vacuna antigripal y un examen físico completo antes de ser admitidos.