

ESCUELA PRIMARIA DE CLEMENTON
4 AUDUBON AVE
CLEMENTON, NJ 08021
TELEFONO: (856) 783-2300 / FAX (856) 783-8929
http://clementon.k12.nj.us
Para información sobre registro por favor contacte a
Vannessa Hernandez al 783-2300, extensión 1021.

Fecha de Hoy: _____

Nombre del niño/a _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____
Nombre del niño/a _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____
Nombre del niño/a _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Nombre de los Padres o Tutores _____
Dirección _____ Teléfono: (____) _____
Fecha de la Cita _____ Hora _____

Requisitos para matriculación
(Vea al otro lado de esta página para documentación adicional.)

____ Comprobante de Domicilio - Favor proporcione documento(s) que aplican sobre donde vive.

- Propia casa: Acuerdo de venta/escritura o la factura de impuestos.
- Alquiler: el contrato de arrendamiento actual con el nombre del estudiante
- Declaración jurada del dueño de casa (entregada por la oficina de matriculación o en nuestro sitio web <http://clementon.k12.nj.us>): requerido por inquilinos que residen en una unidad de vivienda sin contrato.

____ Dos documentos actuales que puede incluir:

- Factura de servicios públicos gas/luz/ agua
- Estados de cuentas bancarias
- Talones de cheques
- Otra forma de identificación mostrando su nombre y dirección actual

____ Certificado de Nacimiento **original**

____ Registro de vacunaciones

____ Formulario de Examen Medico (el formulario es provisto por la oficina de matriculación de CES o en sitio web www.clementonschool.org)

____ Programa Educativo Individualizado (PEI) –IEP o plan de Intervención Temprana (PIT) si es que se le aplica a su niño/a.

Para los estudiantes que se están transfiriendo , favor de proveer la siguiente información:

____ Tarjeta de Transferencia ____ Ultima tarjeta de de notas y los Exámenes del estado ____ Registro de Vacunas

Para uso de la oficina

Registration Complete as of _____

Registration incomplete due to : _____
