

Clementon Elementary Early Childhood Program

This application must be submitted in order to receive a registration packet. Children must be age 4 as of October 1st, 2020.

Child's Name:
Birth date:
Address:
Home Phone: Cell Phone:
Parent/Guardian Name (Please Print): Email:
Students will require a flu shot and complete physical before being admitted.
Contact information: Please contact Diane Palogruto, school registrar diane@clementon.k12.nj.us 856-783-2300

Programa de La Primera Infancia de Clementon

Esta solicitud debe ser presentada para recibir un paquete de registro. Los niños deben tener 4 años a partir del 1 de Octubre De 2020.

Nombre del Niño:
Fecha de nacimiento del estudiante:
Dirección:
Teléfono de casa: Teléfono celular:
Nombre del Padre/Tutor (Por favor imprima): Correo electrónico:
Los estudiantes requerirán una vacuna contra la gripe y un examen físico completo antes de ser admitidos.
Información de contacto: Comuníquese con Diane Palogruto, registradora de la escuela diane@clementon.k12.nj.us 856-783-2300

