

El Distrito Escolar de Plymouth
Planilla de Información para Colocación en Kindergarten de 4K

Nombre de estudiante: _____

Nombre de padre/tutor legal: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Por favor indique cuál describe mejor cómo se cuidará a su hijo el próximo año fuera del programa escolar del distrito 4k

_____ en casa conmigo.

_____ bajo el cuidado de un pariente.

_____ bajo el cuidado de un vecino.

_____ asistir a Berry Branch Childcare.

_____ asistir a Growing Generations Childcare.

_____ asistir a Head Start a Generations Childcare.

(Horas de clase son de las 8:30 hasta las 3:30 y transporte puede ser disponible.)

_____ asistir a otra guardería.

Nombre: _____

Dirección: _____

_____ Asistir a una guardería en el hogar

Nombre: _____

Dirección: _____

¿Está usted en necesidad de cuidado de niños? Por favor indique su interés en una colocación que proporcionaría una opción de cuidado de niños en:

_____ **Berry Branch Childcare situado en cada escuela primaria con suficiente matriculación**

_____ **Growing Generations Childcare en Generations**

_____ **Head Start en Generations**

**Cuando usted indica una opción, favor de saber que alguien de servicio de cuidado de niños le contactará relacionado a su deseo para mayor información sobre opciones de cuidado de niños.*