



Application for 2019-2020 NM Pre K

Child's Name: _____
(Nombre de Niño)

Date of Birth: _____
(Fecha de Nacimiento)

Male ___ Female ___

Home Phone: _____
(Teléfono)

Address: _____
(Dirección)

Cell Phone: _____
(Teléfono Celular)

Email: _____
(Correo electrónico)

Name of elementary school child will attend next year: _____
(Nombre de escuela el niño asistirán el próximo año)

Did your child attend any type of daycare, preschool, or child care center before? If so, which one? _____
(¿Su hijo asistir a cualquier tipo de centro de atención infantil, preescolar o guardería antes? ¿Si es así? ¿Cuál?)

Please rank, in order of preference, the location of the Little Playmates you would like your child to attend NM Pre-K at:
(Por favor, clasifique, en orden de preferencia, la ubicación de Little Playmates que le gustaría que su hijo asista NM Pre-K en:)

955 E Mulberry _____ 1825 N. Alameda _____ 1680 Ridgemont _____ 4190 Camino Coyote _____ 2989 Claude Dove _____

Children will be determined eligible for NM Pre-K services based on age (4 years old by Sept 1, 2019), prior educational experiences and the elementary school kindergarten which they will attend; race, religion, income, gender or ability will not influence the eligibility in any way. I understand that all the eligible children will be randomized and a lottery system will select 100 to participate in Little Playmates Pre-K program. I agree to fully participate in my child's education by attending required parent-teacher conferences, parent meetings, and completing required paperwork. Information regarding my family will be held in confidentiality by Little Playmates and will only be shared with NM Pre-K personnel.

Los niños serán determinados elegibles para NM Pre-K basados en la edad (4 años de edad para el primero de Septiembre del 2019), las experiencias previas de educación y la escuela de primaria que van a asistir, raza, religión, nivel económico, género o capacidad no influirá en la elegibilidad de cualquier manera. Entiendo que todos los niños elegibles serán escogidos al azar y un sistema de lotería seleccionará 100 para participar en el programa Little Playmates Pre-K. Estoy de acuerdo en participar plenamente en la educación de mi hijo asistiendo a juntas de padres y maestros, reuniones de padres, y el papeleo necesario. Información sobre mi familia se llevará a cabo confidencialmente por Little Playmates y sólo se compartirá con el personal de NM Pre-K.

How did you hear about us? _____

Parent Signature: _____
(Firma de padre)

Parent Name (please print) _____
(Nombre de Padres En Letra De Imprenta)

Date: _____
(Fecha)