

Заполняйте разборчиво, печатными буквами, синими или чёрными чернилами. Заявление могут подавать только родители/опекуны, проживающие в г. Нью-Йорке. Заполните, подпишите и верните заявление в местные организации, предлагающие интересующие вас программы. Сделайте для себя копию заполненного заявления!
 Дополнительная информация о программах UPK по тел. 718-935-2009 или на вебсайте www.nyc.gov/schools/prek.

Название местной организации (СВО)	
---	--

Информация об учащемся (заполнять ручкой печатными буквами)			
Фамилия учащегося	Имя учащегося	Дата рождения (мм/дд/гггг)	Пол <i>(указывается по желанию)</i> <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж
Адрес (№ дома, улица, № квартиры #)			
Район/Город	Штат	Почтовый индекс	

Информация о родителе (заполнять ручкой печатными буквами)		
Я понимаю, что участие в программе предусматривает ежедневное и пунктуальное посещение. Я должен обеспечить доставку ребёнка в школу и обратно ответственным взрослым. Я знаю, что транспортные услуги не предусмотрены.		
Фамилия родителя/опекуна	Имя родителя/опекуна	Родство с учащимся
Дневной телефон	Вечерний телефон	E-MAIL РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА

Подпись родителя/опекуна	Дата