

برائے مہربانی نیلی یا کالی سیاہی سے صفائی کے ساتھ جلی حروف میں لکھیں۔ براہ کرم نوٹ کریں کہ صرف وہ والدین یا سرپرست ایک درخواست جمع کروا سکتے ہیں جو نیو یارک شہر کے مکین ہیں۔ درخواست کو مکمل کریں، اس پر دستخط کر کے اسے اس برادری کی تنظیم کو براہ راست واپس کریں جس میں آپ درخواست دینے کی خواہش رکھتے ہیں۔ براہ کرم اپنے ریکارڈ کے لیے درخواست کی ایک نقل بنا کر رکھ لیں۔

یونیورسل پری کنڈر گارٹن پروگراموں کے بارے میں مزید معلومات کے لیے 718-935-2009 پر رابطہ کریں یا www.nyc.gov/schools/prek پر جائیں۔

	برادی پر مبنی تنظیم کا نام
--	----------------------------

طالب علم کی معلومات (براہ کرم سیاہی سے صفائی سے لکھیں)			
طالب علم کا آخری نام	طالب علم کا پہلا نام	تاریخ پیدائش (سال / دن / مہینہ)	جنس (اختیاری) □ لڑکا □ لڑکی
طالب علم کا موجودہ پتہ (گھر کا نمبر، سڑک، اپارٹمنٹ نمبر)			
برو / شہر	ریاست	زپ کوڈ	

والدین کی معلومات (براہ کرم سیاہی سے صفائی سے لکھیں)		
میں جانتا ہوں روزانہ کی حاضری اور وقت کی پابندی مطلوب ہے۔ میرے لیے اپنے بچے کو روزانہ اسکول لانے اور اسکول سے لے جانے کے لیے ایک ذمہ دار بالغ کا انتظام کرنا لازمی ہے۔ میں جانتا ہوں کہ کوئی نقل و حمل فراہم نہیں کی جائے گی۔		
والدین / سرپرست کا آخری نام	والدین / سرپرست کا پہلا نام	طالب علم کے ساتھ رشتہ
دن کا ٹیلیفون نمبر	شام کا ٹیلیفون نمبر	والدین / سرپرست کا ای میل پتہ

	والدین / سرپرست کے دستخط
	تاریخ