**El Jardín de Niños de la Universidad/Universidad Jardín Preescolar at Escuela
Preparatoria Autónoma de la Universidad -CSU Channel Islands**

550 Temple Avenue • Camarillo, CA. 93010

SOLICITUD DE MATRICULA PREESCOLAR PARA EL AÑO ESCOLAR 2018-2019

Instrucciones para los Padres: (Por favor letra de molde) **1. Por favor completen una solicitud por niño(a).** **2. El paquete de Matrícula se completará cuando el estudiante sea aceptado.** **3. Deben tener anotado un número de teléfono para poder llamarlos.**

1. Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Nombre y Apellido (Por ejemplo 9/01/15)

Edad del Niño(a) para el 1 de Septiembre, 2018 _____ Masculino/Femenino _____

Idioma que su hijo(a) habla con más fluidez: _____ Segundo Idioma (si es aplicable) _____

Domicilio _____

Calle Ciudad CA Código Postal

Otra dirección de correo –Si es diferente a la anterior _____

Nombre de los Padres/Tutores _____

Correo Electrónico _____

Teléfono _____
Casa Trabajo Celular

Hermanos solicitando para el mismo año escolar Nombre(s) _____ Grado(s) _____

Se requiere una solicitud por cada estudiante aplicando.

Hermanos(as) que asisten actualmente a UPS: Nombre(s) _____ Grado(s) _____

Por favor marquen 1 cuadro únicamente si es aplicable

- Prioridad por tener un Hermano(a) asistiendo Nombre: _____ Empleado de UPS
 Empleado de UPS _____ Vive en el vecindario
 Asiste Actualmente a El Jardín Preescolar

Al firmar este formulario yo entiendo que: (1) La aprobación está sujeta a disponibilidad de cupo. (2) Los padres serán responsables del transporte del estudiante. (3) Si no hay cupo disponible en este momento, yo seré colocado en una lista de espera por medio de un procedimiento de selección al azar y me avisarán si mi nombre es seleccionado.

Firma de los Padres/Tutores

Fecha

For School Use Only

Accepted Date _____ Declined Date _____ Date Received w/Initials _____

Lunch Application Attached Scholarship Requested Tuition (if scholarship not available)
(Must be attached)

Other _____