

نرجو الكتابة بخط واضح بالحبر الأزرق أو الأسود فقط. نرجو ملاحظة أنه يسمح فقط للأباء وأولياء الأمور المقيمين بمدينة نيويورك بتقديم طلبات الإلتحاق. نرجو تعبئة وتوقيع هذا الطلب وإعادته مباشرة إلى كل منظمة مجتمعية ترغب في التقدم للإلتحاق ببرنامجها. نرجو الاحتفاظ بنسخة من الطلب لسجلاتك الشخصية.

للحصول على مزيد من المعلومات حول البرامج العامة لصف ما قبل الروضة، نرجو الإتصال برقم الهاتف 2009-935-718، أو زيارة الموقع الإلكتروني www.nyc.gov/schools/prek

	اسم المنظمة المجتمعية
--	------------------------------

بيانات التلميذ(ة) (نرجو الكتابة بخط واضح بالقلم الحبر)			
النوع (اختياري) ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	تاريخ الميلاد (سنة/يوم/شهر)	الاسم الأول للتلميذ(ة)	الاسم الأخير للتلميذ(ة)
العنوان الحالي للتلميذ(ة) (رقم المنزل، الشارع، رقم الشقة)			
الرمز البريدي	الولاية	الحي/ المدينة	

بيانات الوالدة(ة) (نرجو الكتابة بخط واضح بالقلم الحبر)		
أنا على علم بأن الحضور اليومي والالتزام بالمواعيد مطلوب لهذا البرنامج. ويتعين علي الترتيب مع شخص بالغ لإحضار طفلي إلى المدرسة واستلامه له في نهاية اليوم. كما أعلم أنه لن تتوفر خدمات النقل لهذا البرنامج.		
العلاقة بالتلميذ(ة)	الاسم الأول للوالدة(ة)/ ولي(ة) الأمر	الاسم الأخير للوالدة(ة)/ ولي(ة) الأمر
عنوان البريد الإلكتروني للوالدة(ة)/ ولي(ة) الأمر	رقم الهاتف في المساء	رقم الهاتف أثناء النهار

	توقيع الوالدة(ة)/ ولي(ة) الأمر
	التاريخ