



طلب الالتحاق بمرحلة ما قبل المدرسة

يجب أن يكون عمر طفلك ٤ سنوات بحلول ١ سبتمبر ٢٠١٨ أو قبله
(برجاء الطباعة بصورة واضحة)

معلومات الطفل

الاسم _____ ذكر أنثى

تاريخ الميلاد شهر _____ يوم _____ عام _____

هل طفلك توأم ثنائي توأم ثلاثي غير ذلك _____

معلومات عن ولي الأمر/الوصي

الاسم (الأسماء)

عنوان المنزل

الشارع _____

المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____

هاتف المنزل _____ الهاتف الخليوي _____

عنوان البريد الإلكتروني _____

يجب إعادة هذا الطلب قبل أو بحلول ٦ أبريل ٢٠١٨.

(يجب أن تختتم الطلبات التي ترسل عن طريق البريد بختم البريد بحلول ٥ أبريل ٢٠١٨)

العنوان البريدي:

Jacqueline Gallo

المدارس الحكومية في مدينة لين

١٠٠ شارع بينيت

مدينة لين، بولاية

ترسل الطلبات إلى:

المكتب الرئيسي/فوير

المدارس الحكومية في مدينة لين

١٠٠ شارع بينيت

مدينة لين، بولاية ماساتشوستس ٠١٩٠٥

ماساتشوستس ٠١٩٠٥

تتكون برامج ما قبل المدرسة من ٢ أو ٣ أيام كاملة (الاثنين، الأربعاء، الجمعة أو الثلاثاء، الخميس ٧:٤٥-٤:٤٥)
تقع مسؤولية نقل الأطفال على عاتق الوالدين/الأوصياء