



Esperamos compartir con Uds. otro gran año escolar!
Por favor complete este formulario y **entregarlo a la supervisora del centro** hasta el
Viernes, 10 de marzo

Nombre del niño/a: _____

Escuela: Warburg

Grauer

Fecha de nacimiento: _____

Gateway

Armstrong Ct

Semana completa

2 ó 3 días/semana (solo para infantes): Lun/Mie/Vie ó Mar/Jue

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Padre 1 Nombre: _____ Teléfono celular: _____

Padre 2 Nombre: _____ Teléfono celular: _____

Por favor seleccionar aquí si está aplicando para la beca de FC

(Por favor complete el formulario de la beca y envíelo junto con todos los documentos financieros requeridos hasta el Lunes, 1 de mayo a la oficina de ECE – 20 Bridge St. Greenwich, 06830. Attn. Pati Guza)

Por favor completar aquí sí le gustaría matricular **algún hermano/a** en nuestro programa para el nuevo año escolar.

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela preferida: _____

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____