

**ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE FREDERICK (FCPS)
PRE-K SOLICITUD (PARA ASISTIR) A UN ÁREA FUERA DEL DISTRITO (Rev. 1/2020)**

Parent/Guardian to Complete:

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____

La solicitud se hace para el período **20** - **20** Grado **Pre-K**

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Números telefónicos: _____

Hogar Trabajo de la madre Trabajo del padre

Celular

E-Mail

Date and Nombre de la escuela you **submitted the Pre-K application** to:

Nombre de la escuela asignada al alumno (según su domicilio): _____

Nombre de la escuela a donde se solicita traslado: _____

Encargado del cuidado del alumno (completar solamente si es alguien que no sea el padre/tutor):

Nombre: _____ Telefono: _____

Dirección _____

Direccion fisica

Cuidad

C.P.

**PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE,
verificado en:**

Otros - dar razones específicas por qué esta transferencia es solicitado (véase la parte posterior de la aplicación)

Nota: Si se aprueba el traslado, es responsabilidad del padre/tutor proveer a su(s) hijo(s) el transporte hacia y desde la escuela

aprobada fuera del distrito. Your signature indicates that you have the legal authority/custody to make enrollment decisions for your child based on your residency in Frederick County.

Firma del padre/tutor

Fecha

School to Complete

Child qualifies as: **Automatic Placement**
 High Priority
 Low Priority
 Other

Child accepted for Head Start: Classroom_____School_____

Submit completed form to: Office of Early Childhood Education, 191 S. East Street, 3rd Floor, Frederick, MD 21701 / Fax #301-644-4139

Note: Decisions for Out of District Requests will be made in mid-August