



**Paterson Public School
Kindergarten Choice Application
2018 - 2019 School Year**

- If your child is entering Kindergarten in the Fall of 2018, the schools noted below are alternative options to your neighborhood school.
- Please note, this application is not the same as registration. **You still must register your child for the 2018-2019 school year. Please call 973-321-2501 beginning March 1, 2018 for an appointment.**
- Please complete and return this application to Central Registration located at 90 Delaware Ave. **All applications must be returned to Central Registration by March 20, 2018. Placements letters will be mailed the week of March 26, 2018.**

SECTION I: STUDENT INFORMATION: *Please print all information.*

Student's Last Name:		Student's First Name:	
Male/Female:	Student ID#	<input type="checkbox"/> I am a new student and do not have an ID #	
Date of Birth:	Current School:	Home Phone #:	
Street Address:		Apt. # or Floor #:	
City:	State:	Zip Code:	

SECTION II: ELEMENTARY SCHOOL PROGRAM SELECTION: *Select one school.*

<u>School</u>	<u>Check One</u>	<u>Grade</u>	<u>Are there siblings at the school of your choice?</u>			<u>Grade(s)</u>
School 1	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		_____
Alexander Hamilton Academy	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		_____
Urban Leadership Academy	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		_____
Norman S. Weir	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		_____

SECTION III: PARENT/GUARDIAN INFORMATION & RELEASE AUTHORIZATION

I understand that this application does not ensure admission to a program. I further understand that if my child is denied admission into an academy of choice, he or she will automatically be enrolled in the appropriate neighborhood school. I also give permission for my child's school to release all student records according to N.J.A.C. 6:3-6.

Parent/Guardian Name *(please print)* _____

Parent/Guardian Signature _____

Date: _____ Date Received (Central Registration) _____



**Paterson Public School
Kindergarten Choice Application
2018 - 2019 School Year**

- Si su hijo(a) está entrando en kindergarten en el otoño de 2018, las escuelas indicadas a continuación son opciones alternativas a la escuela de su vecindario.
- Tenga en cuenta esta aplicación no es lo mismo que el registro. **Debe registrar a su hijo(a) para el año escolar 2018-2019. Por favor llame 973-321-2501 comenzando el 1 de Marzo para hacer una cita.**
- Por favor devuelva la solicitud completa a la Oficina de Registro Central, ubicada en la 90 Delaware Ave. **Todas las solicitudes deben ser devueltas a la Oficina de Registración Central antes del 20 de marzo 2018. Cartas de aceptación se enviarán por correo la semana del 26 de marzo 2018.**

SECCIÓN I: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE: *Por favor imprima toda la información.*

Apellido del Estudiante:		Nombre del Estudiante:	
Sexo:	No. de estudiante:	<input type="checkbox"/> Soy Nuevo y no tengo número de estudiante	
Fecha de nacimiento	Colegio actual	Teléfono #:	
Dirección:		Piso #:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	

SECCIÓN II: SELECCIONES PARA EL PROGRAMA DE ESCUELA PRIMARIA: *Seleccione una escuela.*

<u>Escuelas</u>	<u>Marque Uno</u>	<u>Grado</u>	<u>¿Hay hermanos en la escuela de su elección?</u>			<u>Grado(s)</u>
			Si	No		
School 1	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____
Alexander Hamilton Academy	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____
Urban Leadership Academy	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____
Norman S. Weir	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____

SECCIÓN III: INFORMACIÓN Y AUTORIZACION DEL PADRE/TUTOR LEGAL

Entiendo que esta solicitud no garantiza la admisión a un programa. Además, entiendo que si mi hijo(a) se le niega la admisión en una academia de elección, él o ella será automáticamente inscrito en la escuela del vecindario correspondiente. También doy permiso para que la escuela de mi hijo(a) libere todos los expedientes de los estudiantes de acuerdo a la N.J.A.C. 6:3-6.

Nombre del Padre/Tutor (*por favor imprima*) _____

Firma del Padre/Tutor _____

Fecha: _____ Fecha Recibido (Central Registración) _____