



Paterson Public School  
**Kindergarten Choice Application**  
 2019 - 2020 School Year

- If your child is entering Kindergarten in the Fall of 2019, the schools noted below are alternative options to your neighborhood school.
- Please complete and return this application to the Office of Central Registration located at 90 Delaware Ave. **All applications must be returned to the Office of Central Registration by March 19, 2019. Placement letters will be mailed the week of March 25, 2019.**
- Please note, this application is not the same as registration. **You still must register your child for the 2019-2020 school year. Please call our office at 973-321-2501 beginning March 1, 2019 to schedule an appointment for the registration of your neighborhood school.**

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

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

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

School	Check One	Grade	Are there <b>siblings</b> at the school of your choice?		Grade(s)
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"/>	
Norman S. Weir School	<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"/>	

**SECTION III: PARENT/GUARDIAN INFORMATION & RELEASE AUTHORIZATION**

I understand that this application does not ensure admission to a choice school. I further understand that if my child is denied admission into a school 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**  
 2019 - 2020 School Year

- Si su hijo(a) está entrando en kindergarten en el otoño de 2019, las escuelas indicadas a continuación son opciones alternativas a la escuela de su vecindario.
- 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 19 de marzo 2019. Cartas de aceptación se enviarán por correo la semana del 25 de marzo 2019.**
- Tenga en cuenta esta aplicación no es lo mismo que el registro. **Debe registrar a su hijo(a) para el año escolar 2019-2020. Por favor llame a nuestra oficina al 973-321-2501 comenzando el 1 de Marzo para hacer una cita para el registro de la escuela en tu vecindario.**

**SECCION I: INFORMACION DEL ESTUDIANTE: *Por favor imprima toda la informacion.***

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

**SECCION II: ELECCION DE ESCUELA PRIMARIA SELECCION: *Selecciona una escuela.***

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

**SECCION III: INFORMACION 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 Registracion): \_\_\_\_\_