



Nancy Aguado-Holtje, M.A. M. Ed.
Director
Email: nholtje@paterson.k12.nj.us

Ms. Eileen Shafer
State District Superintendent

Pre-Kindergarten Registration Information

Student Registration Requirements:

- Student must be accompanied by their parent or legal guardian, when registering.
- Student must reside in Paterson.
- Student must be 3 or 4 years of age on or before October 31, 2022 to be enrolled in Pre- K.
- Individuals registering a student, other than the student’s natural parent, must provide legal proof of guardianship.
- Call 973-321-0674 for more information.

Mandatory Documents:

(3) Proofs of Address: Proof of address **must** be current, within **30 days**.
One proof of address must be a primary document.

<u>PRIMARY DOCUMENT</u>	<u>SECONDARY DOCUMENT</u>
<ul style="list-style-type: none"> • PSE&G Bill • Cable Bill • NJ Driver’s License, State ID or NJ Vehicle Registration • Employee Paystub • House Deed • Consulate ID • Dated letter from the Board of Social Services 	<ul style="list-style-type: none"> • Notarized Lease Agreement, signed by Landlord and Tenant(s) • Bank Statement • Phone Bill • Credit Card Bill

- Student’s immunization record
- Student’s original birth certificate
- District approved physical examination form
- Photo ID of parent/guardian
- Home Language Survey
- Registration Form
- IEP and/or 504 (if applicable)
- Student must be present**

PATERSON PUBLIC SCHOOLS

REGISTRATION FORM

Student Information

Student's Name: _____
First Name
Middle Name
Last Name

Home Address: _____ Phone#: _____
House #
Street
City
Zip Code

Date of Birth: _____ Gender: M F Place of Birth: _____
Month/Day/Year
City, State & Country, if not USA

Race/Ethnicity (Please select all that apply):

- African American/Black American Indian/Alaskan Native Asian
 Hawaiian Native/Pacific Islander Hispanic White/Caucasian

Date entered the Country _____ Date entered US School _____

Has the student ever attended a Paterson Public School? Yes No

Transferred from (School, City, State): _____

Does your child have an: IEP (Individualized Education Plan) 504 Accommodation Plan

Does your child receive services for: Bilingual/ESL

None of the Above

Parent/Legal Guardian Information

Mother/Legal Guardian: _____ DOB _____
First Name
Last Name

Home Address: _____
House #
Street
City
Zip Code
Resides with child?

Mobile #: _____ Email: _____

Father/Legal Guardian: _____ DOB _____
First Name
Last Name

Home Address: _____
House #
Street
City
Zip Code
Resides with child?

Mobile #: _____ Email: _____

Name of Person registering child: _____ Relationship to child: _____

Language preferred for receiving communications: English Spanish Other (specify) _____

List the name, date of birth, school and grade of siblings attending a Paterson Public School or Charter:

Sibling(s) Name	DOB	School Attending	Grade

Emergency Contacts

Name/Relationship	DOB	Home Address	Phone #

Residence Information

Per the McKinney-Vento Act 42U.S. 17435, the following questions will help us to determine if your child is eligible for additional services.

1. Is your current address a temporary living arrangement? Yes No
(a month to month lease is not considered temporary)
2. If yes, is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? Yes No

If you answered No to both questions above, please sign and date below and **DO NOT fill out the remainder of this form.**

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

If you answered Yes to both questions above, please sign and date above **AND complete the remainder of this form.**

Where is the student presently living? (check one)

- In a hotel/motel With more than one family in a house or apartment In a shelter
 In a place not designated for ordinary sleeping accommodations (such as a car, park or campsite)

Declaration of Residency

This is to inform Paterson Public Schools that my child(ren) _____
_____ and I (parent/guardian) _____

is/are temporarily residing at the following address: _____.

We are living with (name & relationship) _____.

My last address that I rented, leased or owned was _____.

The school district which my child(ren) attended while living at the address above was _____

_____. My child(ren) attended _____ school. The causes of my becoming displaced/homeless are _____.

Please select an option below:

- I request to register my child(ren) in the Paterson Public School District.
 I prefer for my child(ren) to attend school in the former school district _____
(name of former district)

Presenting a false record or falsifying records is an offense under Section 37.10 Penal Code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or other costs. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Parent/Legal Guardian (please print): _____ Date: _____

Parent/Legal Guardian Signature: _____ Date: _____

I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

McKinney-Vento Liaison Signature: _____ Date: _____

Updated 9/30/2021



Nancy Aguado-Holtje, M.A. M. Ed.
Director
Email: nholtje@paterson.k12.nj.us

Ms. Eileen Shafer
State District Superintendent

Pre-Kindergarten Información de Registración

Requisitos para Registrar al Estudiante:

- El estudiante debe estar acompañado por uno de sus padres o un guardián legal, cuando se inscriba.
- El estudiante debe residir en Paterson.
- El estudiante debe tener la edad de 3 o 4 años antes del 31 de Octubre, 2022 para matricular en Pre kínder.
- Los individuos que estén registrando a el estudiante y que no sean los padres naturales, deben proveer prueba legal de la custodia.
- Llame al 973-321-0674 para más información.

Documentos Mandatorios:

(3) Pruebas de Residencia: Comprobante de domicilio **debe de ser** corriente, no más de **30 días**.

<u>DOCUMENTO PRIMARIO</u>	<u>DOCUMENTO SECUNDARIO</u>
<ul style="list-style-type: none"> • Factura de PSE&G • Factura de cable • Licencia de conducir en NJ, ID del estado o registración de vehículo de NJ • Talonario de Empleo • Título de la casa • Matricula de Consulado • Carta de la Oficina de Seguro Social 	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de Alquiler • NOTARIZADO firmado por el dueño y el • Estado de cuenta de banco • Factura de teléfono/celular • Factura de tarjeta de crédito

- Vacunas del estudiante
- Certificado de nacimiento original
- Formulario de examen físico aprobado por el Distrito
- Identificación de foto del padre/tutor
- Encuesta sobre el lenguaje del hogar
- Formulario de inscripción
- Plan De Educación Individual/ Plan 504 (si es aplicable)
- Estudiante tiene que estar presente**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección: _____ Teléfono #: _____
de Casa Calle Ciudad Código Postal

Fecha de Nacimiento: _____ Género: H M Lugar de Nacimiento: _____
Mes/Día/Año Ciudad, Estado y País, si no es EU

Raza/Origen (Por favor seleccione todos los que aplican):

- Afro Americano/Negro Asiático Blanco/Caucásico
 Hawaiano/Isla del Pacifico Hispano Indio Americano/Alaskan Native

Fecha de entrada al país _____ Fecha de ingreso a la escuela _____

¿Este estudiante ha asistido alguna vez una Escuela Pública de Paterson? Si No

¿Transferido de (Escuela, Ciudad, Estado): _____

¿Tiene su hij@ un: IEP(Plan Educativo Individualizado) 504 Plan de Alojamiento

¿Recibe su hij@ servicios para: Bilingüe/ESL

Ninguna de las anteriores

Información Sobre los Padres o Tutor Legal

Madre/Tutor Legal: _____ Fec de Nac _____
Nombre Apellido

Dirección de Madre: _____
de Casa Calle Ciudad Código Postal ¿Vive con el Estudiante?

Móvil #: _____ Correo Electronico: _____

Padre/Tutor Legal: _____ Fec de Nac _____
Nombre Apellido

Dirección de Padre: _____
de Casa Calle Ciudad Código Postal ¿Vive con el Estudiante?

Móvil #: _____ Correo Electronico: _____

¿Nombre de Persona Inscribiendo al Niñ@: _____ Relacion del Niñ@: _____

¿Idioma preferido para recibir comunicación: Inglés Español Otro (Especificar) _____

Enumere el nombre, la fecha de nacimiento, la escuela y el grado de los hermanos que asisten a una Escuela Publica de Paterson o una Escuela de Charter:

Nombre de los Hermano(s)	Fech de Nac	Asistente Escolar	Grado

Contactos de Emergencia

Nombre/Relación	Fech de Nac	Dirección	# de Telefono

Información Residencial

Por la ley de McKinney-Vento Act 42U.S.17435, las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar si su hij@ es elegible para servicios adicionales.

1. ¿Su domicilio es actual una vivienda temporal? Si No
(un contrato de mes a mes no se considera temporal)
2. ¿Si es así, es este arreglo de vida temporal debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas?
Si No

Si respondió No a ambas preguntas anteriores, firme y fecha a continuación y NO llene el resto de este formulario.

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Si respondió Sí a ambas preguntas anteriores, firme y fecha arriba Y complete el resto de este formulario.

¿Dónde vive actualmente el estudiante? (marque uno)

- En un hotel/motel Con más de una familia en una casa o apartamento En un refugio
 En un lugar no designado para alojamientos normales (como un coche, un parque o un camping)

Declaración de Residencia

Esto es para informar a las Escuelas Públicas de Paterson que mi(s) hijo(s) _____
_____ y yo (padre/tutor) _____

reside temporalmente en la siguiente dirección: _____.

Estamos viviendo con (nombre y relación) _____.

Mi última dirección que alquilé, arrendado o propiedad fue _____.

El distrito escolar al que asistió mi(s) hijo(s) mientras vivía en la dirección anterior fue _____

_____. Mi(s) hijo(s) asistieron _____ Escuela. Las causas de la mi ser desplazado/sin hogar son _____.

Seleccione una opción a continuación:

- Solicito registrar a mi(s) hijo(s) en el Distrito Escolar Público de Paterson.
 Prefiero que mi(s) hijo(s) asistan a la escuela en el antiguo distrito escolar _____.
(nombre del antiguo distrito)

Presentar un registro falso o falsificar registros es un delito bajo el Código Penal de la Sección 37.10, y la inscripción del niño bajo documentos falsos somete a la persona a responsabilidad por la matrícula u otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Padre/Guardián Legal (por favor imprima): _____ Fecha: _____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Certifico que el estudiante mencionado anteriormente califica para el Programa de Nutrición Infantil bajo las disposiciones de la Ley McKinney-Vento.

Firma de enlace McKinney-Vento: _____ Fecha: _____

Actia; ozado 9/30/2021