



PRESCHOOL RE-ENROLLMENT

312 Seneca Street
Storm Lake, IA 50588
712-732-4166
www.stormlakecatholic.com

STUDENT'S FULL NAME/NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE		
DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	STUDENT'S SOCIAL SECURITY NO. SEGURO SOCIAL DEL ESTUDIANTE	SEX/GÉNERO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

___ Yes, my child plans to return to St. Mary's Preschool for the 2019-20 school year. Registration forms are due along with the appropriate one month's non-refundable registration fee. This fee will be applied to September's tuition bill. Forms are due right away, as policy will be first come, first served.

Sí, mi hijo/a planea regresar al preescolar de Santa María para el año escolar 2019-20. Los formularios de inscripción se deben de entregar junto con la cuota apropiada de inscripción no reembolsable de un mes. Esta tarifa se aplicará a su cuenta de la cuota del mes de Septiembre. Los formularios se deben de entregar de inmediato, ya que se aplicara la póliza de acuerdo a orden de llegada.

___ No, my child is not planning on returning to St. Mary's Preschool for the 2019-20 school year.
No, mi hijo/a no está planeando en volver al preescolar de Santa María para el año escolar 2019-20.

Please register my child for the following session:
Por favor registré a mi hijo/a para la siguiente sesión:

___ **Monday–Friday All Day 8:15 am–3:00 pm (4 year old*follow age requirement) Tuition \$150/mo.**
Lunes–Viernes Todo el Día 8:15am–3:00pm (4 Años* siga requisito de edad) Matrícula \$150/mes

FATHER'S NAME/GUARDIAN NOMBRE DEL PADRE/TUTOR	MOTHER'S NAME/GUARDIAN NOMBRE DE LA MADRE/TUTOR
STREET OR MAILING ADDRESS – CALLE O DIRECCIÓN POSTAL	
CITY, STATE, ZIP – CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	
HOME PHONE NUMBER – NÚMERO DE TEL. DE CASA	E-MAIL ADDRESS – CORREO ELECTRÓNICO
FATHER'S WORK PHONE NUMBER NÚMERO TELEFÓNICO DE TRABAJO DEL PADRE	MOTHER'S WORK PHONE NUMBER NÚMERO TELEFÓNICO DE TRABAJO DE LA MADRE
FATHER'S CELL PHONE NUMBER NÚMERO CELULAR DEL PADRE	MOTHER'S CELL PHONE NUMBER NÚMERO CELULAR DE LA MADRE

Signature/Firma: _____
Date/Fecha: _____ Relationship/Relación: _____