



[insert district/charter name]



**Me gustaría recibir información de prekínder con relación a
(por favor marque una opción):**

Requisitos de elegibilidad Inscripción Información general del programa

Otros: _____

Mejor hora para llamarle: Mañana Tarde Noche

Preferiría que me llamara: Personal del distrito Personal de la escuela

Idioma de preferencia: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____