

POLK COUNTY SCHOOLS
SUMMER VPK 2018 STUDENT APPLICATION

| STUDENT INFORMATION <i>Información del Estudiante</i> | | | | | |
|---|--------------------|--|---|---|---|
| Child's Legal Name <i>Nombre del niño(a)</i> | Sex <i>Sexo</i> | Birth Date <i>Fecha de Nacimiento</i> | City and State of Birth <i>Ciudad & Estado</i> | Ethnicity <i>Etnicidad</i> Hispanic/Latino? | Race <i>Raza</i> (Circle all that apply) <i>(Circule todas las que aplican)</i> |
| | | | | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | White Black Asian Hawaiian American Indian |
| FAMILY DEMOGRAPHICS <i>Información de la Familia</i> | | | | | |
| Parent/Guardian Full Name <i>Nombre del Padre o Tutor</i> | Sex <i>Sexo</i> | Birth Date <i>Fecha de Nacimiento</i> | City and State of Birth <i>Ciudad & Estado</i> | Ethnicity <i>Etnicidad</i> Hispanic/Latino? | Race <i>Raza</i> (Circle all that apply) <i>(Circule todas las que aplican)</i> |
| 1. | | | | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | White Black Asian Hawaiian American Indian |
| 2. | | | | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | White Black Asian Hawaiian American Indian |
| Home Address: <i>Dirección Residencial</i> | | Apt. <i>Apartamento</i> | City <i>Ciudad</i> | State <i>Estado</i> | Zip <i>Código Postal</i> |
| Mailing Address: <i>Dirección Residencial</i> | | Apt. <i>Apartamento</i> | City <i>Ciudad</i> | State <i>Estado</i> | Zip <i>Código Postal</i> |
| Home phone () <i>No Teléfono Hogar</i> | | Work Phone: () <i>No Teléfono Trabajo</i> | | Other Phone: () <i>Otro</i> | |
| Total Number in Household: <i>No. de personas viviendo en la residencia</i> | | Language spoken at home by parents: <i>Idioma que los padres hablan en la casa</i> | | Language spoken at home by child: <i>Idioma que el niño(a) habla en la casa</i> | |
| SCHOOL <i>Escuela</i> | | | | | |
| Name of School Requested for Services: Lewis Anna Woodbury Elementary <i>Nombre de la escuela solicitada:</i> | | | | | |
| a. Has your child attended a PreK Program before? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If yes, Where? <i>¿A asistido su hijo(a) anteriormente a un programa de PreK? ¿Dónde?</i> | | | | | |
| b. What school are siblings currently attending? <i>¿A qué escuela asisten actualmente sus her manos?</i> | | | | | |
| DOCUMENTS REQUIRED WITH THIS APPLICATION (Documentos requeridos con esta aplicación) | | | | | |
| 1. VPK Summer Application Form <i>(Aplicación del Verano VPK)</i> | | 3. Medical & Emergency Contacts <i>(Formularios de: Información Médica yo)</i> | | 4. Copy of Physical & Shots Record (dated within a year) <i>Copia del Récord Físico y Record de Vacunas. (con fecha del año corriente)</i> | |
| 2. Child's Birth Certificate <i>(Certificado de Nacimiento de su</i> | | | | 5. Original VPK Certificate <i>(Certificado original del VPK)</i> | |
| <p>I certify the above information is correct. I also understand that the application process is not complete and acceptance letters will only be issued when you bring your child's VPK Certificate to Woodlake Center. <u>PLEASE, DO NOT RETURN VPK CERTIFICATES TO SCHOOLS.</u> <i>Yo certifico que esta información es correcta. También entiendo que el proceso de solicitud no está completo y la carta de aceptación sólo será dada cuando usted traiga su certificado de VPK a nuestras oficinas. <u>POR FAVOR, NO DEVUELVA LOS CERTIFICADOS DE VPK A LAS ESCUELAS.</u></i></p> | | | | | |

Signature of Parent/Guardian *Firma del Padre o Tutor(a)*

Date *Fecha*