

PRE-ENROLLMENT FORM

Event: _____ Date: _____

Parent/Guardian Name _____

Child's name: _____

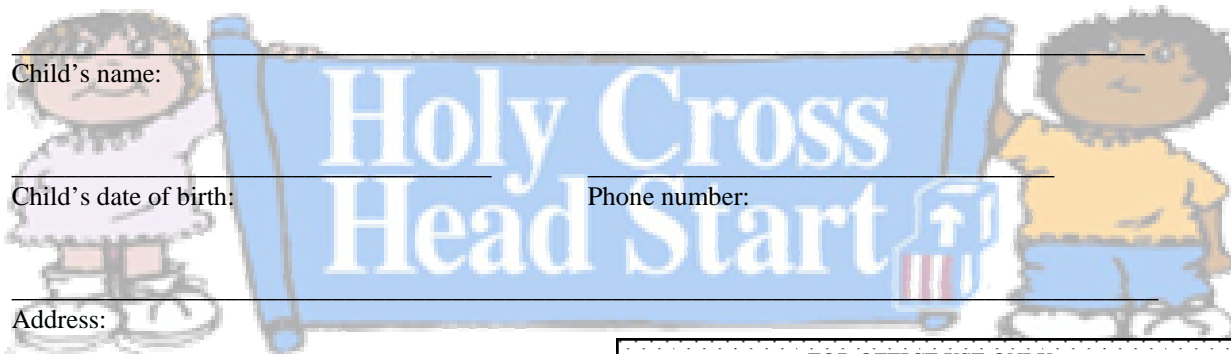
Child's date of birth: _____

Phone number: _____

Address: _____

City: _____

Zip Code: _____



FOR OFFICE USE ONLY:

FOLLOW-UP DATE: _____ INITIALS _____

RESULTS:

APPLIED (DATE _____)

ENROLLED (DATE _____)

FORMULARIO PRELIMINAR DE INCRIPCION

Evento: _____ Fecha: _____

Nombre de padre/encargado _____

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento del niño/a _____

Numero de teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____

Código postal _____



FOR OFFICE USE ONLY:

FOLLOW-UP DATE: _____ INITIALS _____

RESULTS:

APPLIED (DATE _____)

ENROLLED (DATE _____)