



# PHILADELPHIA MONTESSORI CHARTER SCHOOL

*FAVOR DO MANDARLO AL:*

## Philadelphia Montessori Charter School

619 Ashbourne Road  
Elkins Park, PA 19027  
Telefono: (215) 635-5522

## Aplicaciones

Año escolar: 2004-05  
Aceptando aplicaciones para preescolar - 3  
Hasta el 11 de Junio, 2004

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_  
*Primer Medio Apellido*

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Para cual grado esta aplicando?** \_\_\_\_\_  
*Mes Dia Ano 2004-05*

**Escuela corriente:** \_\_\_\_\_

**Grado corriente (2003-04):** *no todavia en la escuela preescolar/pre-K K 1 2* (marque uno)

**Es ud residente del Condado de Philadelphia?** *Si No* (marque uno)

Si otro condado, explique aqui: \_\_\_\_\_

**Nombre de padre:** \_\_\_\_\_

**Direccion:** \_\_\_\_\_  
*Calle CiudadCodigo Postal*

**Telefono:** \_\_\_\_\_  
*Casa Trabajo*

**Nombre de padre:** \_\_\_\_\_

**Direccion:** \_\_\_\_\_  
*Calle CiudadCodigo Postal*

**Telefono:** \_\_\_\_\_

## El contacto en caso de emergencia:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_  
*Casa Trabajo*

Por favor, ponga Ud otras hijos que aplicaran a PMCS para entrar en 2004. (Tiene que entregar una aplicacion para cada hijo).

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Escuela/Grado Corriente:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Escuela/Grado Corriente:** \_\_\_\_\_

*Todas las aplicaciones deben estar recibidos antes de las 5:00 PM, Viernes, 11 de Junio, 2004. Toda la informacion en esta aplicacion es confidencial. Si es necesario, sera una loteria el 15 de Junio, 2004 y se mandaran notificacion inmediatamente.*

**Firma:** \_\_\_\_\_  
*Padre*

**Fecha:** \_\_\_\_\_