

Re-enrollment Form /Formulario de la Re-Inscripcion

Child's Name/Nombre del Nino	Birth date/fecha de nacimiento	Class/Area/Clase:
Parent/Guardian Name/Nombre del Padre/Guardian		
Complete living address/ dirección completa de la vida	Complete mailing address/ dirección completa del correo	
<input type="checkbox"/> This is a change of address and needs updated in ChildPlus		

Please re-enroll my child in/Por favor re-inscribe mi nino en:

_____ Program Year/ para el ano escolar de

Early Head Start- Next year, I would like my child to be in/ para el ano escolar _____
(specific class/session)

Head Start- Next year, I would like my child to be in/ El proximo ano me gustaria que mi nino/a este en _____
(specific class/session)

My child will be 5 by September 1st, but will not be attending school because /Mi nino tendra 5 anos antes de Septiembre 1, pero no asistira clases por que

_____.

Parent/Guardian Signature/Firma de Padre/Guardian _____

Date/Fecha _____