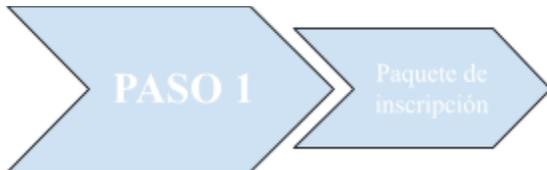




“Our Mission Is To Create a Meaningful Catholic Foundation, Centered In Christ, To Develop the Whole Student: Academically, Spiritually, and Morally, In Preparation For the Ever-Changing Challenges of Life.”

Gracias por considerar a St. Mary Magdalene Preschool para la experiencia de educación temprana de su hijo. Nos enorgullecemos de la experiencia de aprendizaje temprano de alta calidad que brindamos a todos nuestros estudiantes.

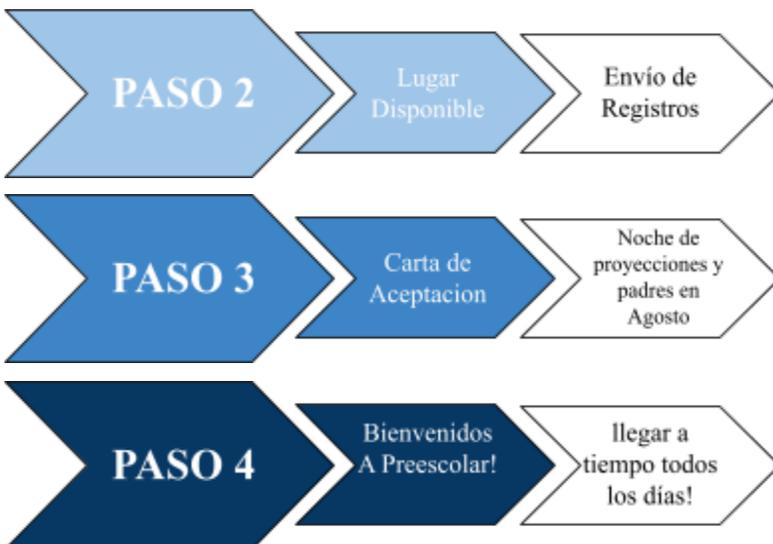


Se requieren los siguientes formularios para comenzar la inscripción de su hijo:

- Formulario de inscripción
- Una tarifa de registro anual no reembolsable de \$75.00
- Acta de nacimiento del niño (copia)
- Formulario de evaluación de elegibilidad para la educación de la primera infancia
- Comprobante actual de ingresos
- Declaración médica firmada y Registros de vacunación del niño(a)
- Información de Contacto de Emergencia
- Cuestionario de información familiar
- Formulario de Autorización Médica de Emergencia
- Formulario de información de salud del niño
- Ready 4 Success Liberación de permiso
- Formulario de divulgación de identificación

Una vez que la administradora haya recibido y revisado estos artículos, se le notificará de un lugar disponible en el programa. No dude en ponerse en contacto con la administradora en cualquier momento,

Melissa Espinoza
Administradora y Maestra Principal
mespinoza@cdeducation.org





“Our Mission Is To Create a Meaningful Catholic Foundation, Centered In Christ, To Develop the Whole Student: Academically, Spiritually, and Morally, In Preparation For the Ever-Changing Challenges of Life.”

St. Mary Magdalene Preschool 2025-2026 Registration

St. Mary Magdalene Preschool tiene varias becas disponibles del Departamento de Educación de Ohio. La calificación se basa en el **ingreso familiar** y se otorga a los niños de 3-5 años que asisten 5 días a la semana. Nuestro preescolar también es un proveedor del Título XX. Para este año escolar, la beca ECE estará disponible para los estudiantes que tienen 3 años antes de Julio 1, 2025 y la beca ESC que estará disponible para los estudiantes que cumplen 4 años antes de empezar el año escolar.

- Marque aquí si desea ser considerado para la becas mencionadas. (ECE y/o ESC)
- Marque aquí si actualmente es elegible para el cuidado infantil financiado por el condado (Título XX)

Es mi intención cumplir con mi papel como educador principal de mi(s) hijo(s) pidiéndole al Preescolar St. Mary Magdalene que ayude a mi familia en esta importante responsabilidad. Al hacerlo, entiendo que mi familia cumplirá con todas las normas y reglamentos del Preescolar St. Mary Magdalene, y me informaré de esto leyendo el Manual del Preescolar. La matrícula se pagará el primer día de cada mes. Se requerirá una cuota de inscripción no reembolsable de \$75.

EL NO CUMPLIR CON EL ACUERDO ANTERIOR RESULTARÁ EN LA EXCLUSIÓN DEL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA

Parent’s Signature _____

Date _____

INFORMACIÓN PERSONAL: (EN LETRA)

Father’s Name _____ Phone _____ E-mail _____

Mother’s Name _____ Phone _____ E-mail _____

Address _____ City _____ Zip _____

DEBEMOS tener un número de teléfono y una dirección de correo electrónico que funcionen en el archivo para cada estudiante. Sin embargo, podemos excluir cualquier información personal del directorio de la escuela (verifique): Teléfono Dirección

Nombre completo del estudiante (tal como figura en el certificado de nacimiento)	Fecha de nacimiento	Católico	No católico
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



“Our Mission Is To Create a Meaningful Catholic Foundation, Centered In Christ, To Develop the Whole Student: Academically, Spiritually, and Morally, In Preparation For the Ever-Changing Challenges of Life.”

OPCIÓN DE ASISTENCIA PREESCOLAR:

Dia Completo 7:45 am - 2:45 pm
<input type="checkbox"/> 5 Días (Lunes-Viernes) \$550.00/ mensualmente
<input type="checkbox"/> 4 Días (Lunes-Jueves) \$520.00/ mensualmente
<input type="checkbox"/> 3 Dias (Lunes-Miercoles-Viernes) \$400.00/ mensualmente
<input type="checkbox"/> 2 Días (Lunes y Jueves) \$265.00/ mensualmente

Declaración de responsabilidad por el pago de la matrícula del niño

Persona que acepta la responsabilidad del pago de la matrícula, complete el formulario y firme a continuación:

Name _____ Phone _____ E-mail _____

Address _____ City _____ Zip _____

Método de pago previsto: Pago Privado Título XX Beca (ECE y/o ESC)

(Elija el Título XX o la Subvención sólo si ha completado las solicitudes y comprende que la elegibilidad y/o los fondos para la asistencia financiera pueden cambiar en cualquier momento).

Firma _____ Fecha _____