

The Family Place PCS Application Form

Aplicación 2023-2024 School Year



Application Date: ____/____/2023

Applicant Information / Información del Apicante		
Last Name/Apellido	First Name/Primer Nombre	Date of Birth/Fecha de Nacimiento
Address/Dirección:		
City/Ciudad:	State/Estado:	Zip Code/Código Postal:
Phone Number/Número de Teléfono: (____) _____ - _____		Gender/Genero: Male/Female
E-mail/Correo Electrónico: _____@_____.		Masculino/Femenino
		Other/Otro: _____
Use Social Media/Medios de Comunicación Social: Facebook / LinkedIn / Twitter / Instagram / Pinterest / YouTube		
How did you hear about us/Como escucho de la escuela? _____		

Emergency Contact / Contacto de Emergencia	
Name/Nombre:	Relationship to Student/Relación all Estudiante:
Phone Number/Número de Teléfono: (____) _____ - _____	E-mail/Correo Electrónico: _____@_____.

Program Enrollment / Inscripción de Programa	
<input type="checkbox"/> ESL/Inglés <u>AM/PM/EVE</u> <input type="checkbox"/> Foundation of Literacy/Alfabetización <u>AM/EVE</u> <input type="checkbox"/> CDA <u>Fridays Only</u>	
Number in Household (including children)/Cuántos viven en su casa (incluyendo niños): 1 2 3 4 5 6 7 8	
<input type="checkbox"/> Head: Single Parent/Cabeza de Familia: Padre/Madre Soltero <input type="checkbox"/> Head: 2 Parents/Dos padres en casa	

TFPPCS does not discriminate on the basis of actual or perceived race, color, religion, national origin, sex, age, disability, or any other classification protected by law in any of its activities, including its educational programs and activities, which comply fully with the requirements of state and federal law

I declare that I have answered all of the questions accurately, and I acknowledge that any falsification of information may be grounds for denial of entry into the school or dismissal from the school. **Declaro que he respondido todas las preguntas con precisión, y reconozco que cualquier falsificación de información puede ser motivo de negación de ingreso a la escuela o de despido de la escuela.**

Participant Signature / Firma del Participante

Date/ Fecha: ____/____/2023
