



Вместе: Семья и Школа
Families and Schools Together (FAST)
Регистрация Семей
на программу FAST
для подготовительного класса



Фамилия ребенка: _____ М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> Родитель: _____ (Кем приходится ребенку): <input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Дед/Бабушка <input type="checkbox"/> Брат/Сестра <input type="checkbox"/> Другой Адрес: _____ Почтовый индекс: _____ Телефон: _____	Учитель: _____ Комната # _____ Класс: <u>Подготовительный/Kindergarten</u>
---	---

Я получил/а информацию о программе «FAST for Kindergarten». Мне и членам моей семьи было бы интересно участвовать в программе. Я даю разрешение участнику команды FAST связаться со мной, чтобы обсудить участие моей семьи в программе. Участником команды может быть родитель-волонтер, работник школы, представитель общественности или сотрудник организации «Turning Points for Children». Мне известно, что я могу позвонить по телефонам 267-236-1540 или 215-400-6716, если у меня появятся вопросы.

ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА: _____ Дата: _____

ИНФОРМАЦИЯ О СОВМЕСТНО ПРОЖИВАЮЩИХ ЧЛЕНАХ СЕМЬИ

Имя и Фамилия	Пол М/Ж	Кем приходится ребенку	Будет ли участвовать в FAST? (Да/Нет)	Этническое происхождение	Язык

ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГИИ/ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ: