



**ENROLLMENT APPLICATION / Solicitud de inscripcion**

800 E. Hively Avenue  
Elkhart, IN 46517  
(574) 2940-4022  
preschool@hivelymennonite.org

Name of Child/nombre del niño \_\_\_\_\_

Sex/sexo \_\_\_\_\_ Date of Birth/fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Address/dirección \_\_\_\_\_

City/ciudad \_\_\_\_\_ State/estado \_\_\_\_\_ Zip Code/codigo postal \_\_\_\_\_

**Father or Guardian/padre o responsable** \_\_\_\_\_

E-mail/dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Address (if different from above)/dirección (si es diferente) \_\_\_\_\_

Home phone/teléfono de su casa \_\_\_\_\_ Cell phone/teléfono celular \_\_\_\_\_

Father's employment/el empleo del padre \_\_\_\_\_

Marital Status (check any that apply)/estado civil (marcar el cuadro pertinente):  married/casado  separated/separado  divorced/divorciado  
 widowed/viudo  remarried/vuelto a casar  single/soltero  parents living together/los padres viven juntos

**Mother or Guardian/madre o responsable** \_\_\_\_\_

E-mail/dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Address (if different from above)/dirección (si es diferente) \_\_\_\_\_

Home phone/teléfono de su casa \_\_\_\_\_ Cell phone/teléfono celular \_\_\_\_\_

Mother's employment/el empleo de la madre \_\_\_\_\_

Marital Status (check any that apply)/estado civil (marcar el cuadro pertinente):  married/casado  separated/separado  divorced/divorciado  
 widowed/viudo  remarried/vuelto a casar  single/soltero  parents living together/los padres viven juntos

1. If your child does not live with both parents, please indicate legal custody and residence: \_\_\_\_\_

Sí su hijo no vive con ambos padres, por favor indique la persona responsable por el/ella: \_\_\_\_\_

2. Is your child fully toilet trained?/¿Puede ir al baño solo? : YES/sí  NO/no

3. Does your child have any special needs that we need to be aware of?/¿Su hijo tiene alguna necesidad especial que debemos tener en cuenta? YES/sí  NO/no

If yes, please explain/En caso afirmativo, por favor explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Please note: All classes are subject to sufficient enrollment numbers./Nota: Todas las clases están sujetas a un número de matrícula suficientes.  
Please indicate in which class you wish to enroll your child:/Indique en qué clase desea inscribir a su hijo:

**Morning Half-Day Classes/Clases por la mañana 8:45 - 11:15 a.m.:**

**3/4 year olds/ 3/4 años:** (Must be 3 yrs. old and toilet trained by Sept. 1 /Debe tener 3 años de edad y usar el baño por el 1 de septiembre)

\_\_\_\_ 3-day class/Clase 3-días; M-W-F/Lunes, miércoles y viernes; **\$105.00 per month/por mes**

**4/5 year olds/ 4/5 años:** (Must be 4 yrs. old by Sept. 1 / Debe tener 4 años cumplidos el 1 de septiembre)

\_\_\_\_ 3-day class/Clase 3-días; M-W-F/Lunes, miércoles y viernes; **\$105.00 per month/por mes**

**4/5 year olds/ 4/5 años:** (Must be 4 yrs. old by August 1 /Debe tener 4 años cumplidos el 1 de agosto)

\_\_\_\_ 4-day class/Clase 4-días: Monday, Tuesday, Wednesday, and Friday/Lunes, martes, miércoles y viernes; **\$140.00.00 per month/por mes**

**Afternoon Half-Day Classes/Clases de la tarde 12:30 - 3:00 p.m.:**

**3/4 year olds/ 3/4 años:** (Must be 3 yrs. old and toilet trained by Sept. 1 /Debe tener 3 años de edad y usar el baño por el 1 de septiembre)

\_\_\_\_ 3-day class/Clase 3-días; M-W-F/Lunes, miércoles y viernes; **\$105.00 per month/por mes**

**4/5 year olds/ 4/5 años:** (Must be 4 yrs. old by Sept. 1 /Debe tener 4 años cumplidos el 1 de septiembre)

\_\_\_\_ 3-day class/Clase 3-días; M-W-F/Lunes, miércoles y viernes; **\$105.00 per month/por mes**

**Full Day Classes: 8:45 a.m. - 3:00 p.m.:** (Must be 4 yrs. old by August 1 /Debe tener 4 años cumplidos el 1 de agosto)

**4/5 year olds FULL DAY/ 4/5 años día completo:**

\_\_\_\_ 3-day class/Clase 3-días: M-W-F/Lunes, miércoles y viernes; **\$235.00 per month/por mes**

\_\_\_\_ 4-day class/Clase 4-días: Monday, Tuesday, Wednesday, and Friday/Lunes, martes, miércoles y viernes; **\$270.00 per month/por mes**

***\*\*\*An enrollment fee of \$55.00 must accompany this application./La matrícula es de \$55.00 y debe acompañar esta solicitud.***

\$30.00 of this fee is refundable if student is withdrawn by June 1.

\$30.00 de esta cuota es reembolsable si el estudiante se retira antes del 1 de junio.

Parent Signature/firma del padre o mama \_\_\_\_\_ Date/fetcha \_\_\_\_\_