

Feb 2, 2024

*El Primer Paso's enrollment for the 2024-2025 school year is underway!*

*We'd really appreciate it if you tell a friend. Anytime an excited El Primer Paso family refers a NEW Family, and the Family enrolls, our school will provide you with a one-time tuition refund of \$100. (if your child is not returning in the fall, we will send you a check once enrollment is complete).*

**Please have your friend complete the referral information below and make sure they tell us that they were referred by you! *If you need extra referral forms, please contact us!***

*Thank you,*

*Kathleen Casiano, Executive Director*

---

*\*Please refer to the Website ([www.elprimerpaso.org](http://www.elprimerpaso.org)) to check the application requirements.*

*\*Please complete and return to El Primer Paso located at 29 Segur St. Dover, NJ 07801 or send by email to [director@elprimerpaso.org](mailto:director@elprimerpaso.org)*

<b>Parent's Name:</b>	<b>Child's name:</b>
<b>Child's date of birth:</b>	Male ___ Female ___
<b>Language Spoken at Home:</b>	<b>Phone number:</b>
<b>Email:</b>	<b>Address:</b>
<b>What is the best way to contact you?</b>  <input type="checkbox"/> Phone  <input type="checkbox"/> Email	<b>Best time of Day (please check):</b>  <input type="checkbox"/> Morning (between 9:00 am to noon) <input type="checkbox"/> Afternoon (between Noon to 3:00 pm) <input type="checkbox"/> Evening (3:00 pm to 5:00 pm)
<b>Referred by:</b>  <b>Name:</b> _____ <b>Phone Number:</b> _____	

Feb 2, 2024

*¡La inscripción de El Primer Paso para el año escolar 2024-2025 está en marcha!*

*Te agradeceríamos mucho que le cuentes a un amigo. Cada vez que una familia de El Primer Paso refiere a una NUEVA Familia, y esta se inscribe, nuestra escuela le proporcionará un reembolso único de \$100 aplicado a la matrícula. (si su hijo no regresa en el otoño, le enviaremos un cheque una vez que se complete la inscripción).*

*¡Haga que su amigo complete la información que encontrara a continuación y asegúrese de que nos diga que usted lo recomendó! Si necesita formularios de adicionales, ¡Favor contáctarnos!*

Gracias,

Kathleen Casiano, Directora Ejecutiva

---

*\*Favor visitar nuestra pagina web ([www.elprimerpaso.org](http://www.elprimerpaso.org)) para revisar los requisitos para aplicar.*

*\*Favor completar y devolver al El Primer Paso que esta localizado en 29 Segur St. Dover, NJ 07801 o enviar por email a [director@elprimerpaso.org](mailto:director@elprimerpaso.org)*

<b>Nombre del Padre:</b>	<b>Nombre del Nino:</b>
<b>Fecha de Nacimiento del Nino(a):</b>	<b>Masculino ___ Femenino ___</b>
<b>Idioma que se habla en casa:</b>	<b>Numero de Telefono:</b>
<b>Email:</b>	<b>Direccion:</b>
<b>Cual es la major manera de contactarlo ?</b>  <input type="checkbox"/> Telefono  <input type="checkbox"/> Email	<b>Best time of Day (please check):</b>  <input type="checkbox"/> Mañana (Entre 9:00 am y Medio dia) <input type="checkbox"/> Tarde (Enre 12:00 y 3:00 pm) <input type="checkbox"/> Noche (3:00 pm a 5:00 pm)
<b>Referido por:</b> <b>Nombre completo:</b> _____ <b>Phone Number:</b> _____	