

February 2, 2023

El Primer Paso's enrollment for the 2023-2024 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) 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*

Parent's Name:	Child's name:
Child's date of birth:	Male ____ Female ____
Language Spoken at Home:	Phone number:
Email:	Address:
What is the best way to contact you? <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Email	Best time of Day (please check): <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)
Referred by: Name: _____ Phone Number: _____	

February 2, 2023

¡La inscripción de El Primer Paso para el año escolar 2023-2024 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) 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*

Nombre del Padre:	Nombre del Nino:
Fecha de Nacimiento del Nino(a):	Masculino ___ Femenino ___
Idioma que se habla en casa:	Numero de Telefono:
Email:	Direccion:
Cual es la major manera de contactarlo ? <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Email	Best time of Day (please check): <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)
Referido por: Nombre completo: _____ Phone Number: _____	