



**SWDCS RE-ENROLLMENT FORM/ FORMA DE RE-INSCRIPCION DE SWDCS**  
**\*\*Deadline 2/23/18 - Fecha limite de Entrega 2/23/18\*\***

Dear Parents,

*It's time to begin planning for next school year! To help us plan how to best serve our students and families next school year, please fill out the bottom of this form completely so that your child's spot for next year at SWDCS can be secured. We also need to know if there are any other children in your family grades K-8<sup>th</sup> that you would like to enroll at SWDCS for next school year. We thank you for selecting our school to educate your child and ensure that they succeed academically.*

Estimados Padres,

*Es tiempo de comenzar a planear para el próximo año escolar! Para ayudarnos a planear el cómo servir mejor a nuestros estudiantes y sus familias el próximo año escolar, por favor llene la parte inferior de este formulario en su totalidad para que su lugar el próximo año en SWDCS se puede asegurar. También necesitamos saber si hay otros niños en la familia entre los grados Kinder-8 que usted desea inscribir en SWDCS para el próximo año escolar. Le damos gracias por seleccionar nuestra escuela para educar a su hijo/a y asegurarse de que tengan éxito académico.*

Current student name/ Nombre del estudiante actual	Current students grade/Grado actual de estudiante	Will this student be returning to SWDCS next year?/ Regresara este estudiante a SWDCS el proximo ano?	
		YES/SI	NO
		YES/SI	NO
		YES/SI	NO
		YES/SI	NO

Siblings you would like to attend SWDCS next year/Hermanos que usted quiere asistan a SWDCS el proximo ano:

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Grade in Fall 2018/Grado en el 2018 \_\_\_\_\_

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Grade in Fall 2018/Grado en el 2018 \_\_\_\_\_

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Grade in Fall 2018/Grado en el 2018 \_\_\_\_\_

Parent Name/ Nombre de Padre: \_\_\_\_\_

Address/Domicilio(Ciudad y codigo postal) \_\_\_\_\_

Phone/Telefono: \_\_\_\_\_ Número del Trabajo: \_\_\_\_\_

Emergency Contact Name and #/Nombre y numero de contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Parent Signature/Firma de Padre: \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

**\*RETURN THIS FORM TO OFFICE BY 2/23/18 / REGRESE ESTA FORMA A LA OFICINA ANTES DE 2/23/2018\***