

শুধু নীল অথবা কালো কালিতে পরিষ্কার হরফে লিখুন। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন শুধু নউ ইয়র্ক সিটিতে বসবাসকারী পিতামাতা/অভিভাবকেরাই আবেদন করতে পারবেন। পূরণ করে এবং সহি দিয়ে আবেদনপত্র আপনি যেসব কমিউনিটি-বেজড অর্গানাইজেশনে আবেদন করছেন সরাসরি সেগুলোতে পাঠিয়ে দিন পূরণকৃত আবেদনপত্রের একটি কপি আপনার রেকর্ডে সংরক্ষণ করুন।

ইউনিভার্সাল প্রি-কিন্ডারগার্টেন কর্মসূচি সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য 718-935-2009 নম্বরে ফোন করুন অথবা www.nyc.gov/schools/prek ওয়েবসাইট দেখুন।

কমিউনিটি-বেজড অর্গানাইজেশনের নাম	
-------------------------------------	--

শিক্ষার্থীর তথ্য (অনুগ্রহ করে কালি দিয়ে স্পষ্ট হরফে লিখুন)			
শিক্ষার্থীর শেষ নাম	শিক্ষার্থীর প্রথম নাম	জন্মতারিখ (মাস/দিন/বৎসর)	লিঙ্গ (ঐচ্ছিক) <input type="checkbox"/> পু <input type="checkbox"/> স্ত্রী
শিক্ষার্থীর বর্তমান ঠিকানা (বাড়ি #, সড়ক, অ্যাপার্টমেন্ট #)			
বরো/সিটি	স্টেট	জিপকোড	

পিতামাতার তথ্য (অনুগ্রহ করে কালি দিয়ে স্পষ্ট হরফে লিখুন)		
আমি বুঝছি যে প্রাত্যহিক উপস্থিতি ও সমমানবর্তি আবশ্যিক। আমার সন্তানকে স্কুলে আনা-নেয়ার জন্য একজন দায়িত্বশীল প্রাপ্তবয়স্ক আমাকেই খিঁজে নিতে হবে। আমি বুঝছি যে কোন যানবাহনের ব্যবস্থা করা হবে না।		
পিতামাতা/অভিভাবকের শেষ নাম	পিতামাতা/অভিভাবকের প্রথম	শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক
দিনের ফোন নম্বর	সন্ধ্যার ফোন নম্বর	পিতামাতা/অভিভাবকের ইমেইল ঠিকানা

পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর	তারিখ