



KIMBERLY HEIGHTS SCHOOL

Parental Permission for Pre-Kindergarten Screening

Screening is required to determine your child's eligibility into the At-Risk Preschool Program at Kimberly Heights School.

Today, _____, I give permission for Kimberly Heights School to screen _____.

Parent/Guardian Signature:

Date:

Relationship to the child:



KIMBERLY HEIGHTS SCHOOL

Permiso de Los Padres Para la Prueba Preescolar

La evaluación es necesaria para determinar la elegibilidad de su hijo/a en el Programa de Preescolar en Riesgo de la Escuela Kimberly Heights.

Hoy, _____, yo doy permiso a la Escuela Kimberly Heights para pre evaluar a mi hijo o hija _____.

Firma del Padre / Tutor

Fecha:

Relación con el niño: