DENVER PRESCHOOL PROGRAM

Declaración jurada de dirección

Child's Name:_____ Número de solicitud (si está disponible):_____

Fecha de nacimiento del niño: _____/_____/_____ Colegio: _____

Esta carta es para confirmar que resido en la ciudad y el condado de Denver, lo que hace que mi hijo sea elegible para participar en el Programa Preescolar de Denver.

_____

Firma de la madre/ padre / tutor Fecha de firma

Devuelva este formulario completo y firmado al Programa Preescolar de Denver a:

application@dpp.org

Fax: 303-295-1750

Denver Preschool Program
P.O. Box 40037
Denver, CO 80204

Version Effective: 10/22/2019

FUNDING QUALITY PRESCHOOL FOR DENVER