

Sherman Thomas Charter School

26339 W Adell St. Madera, CA 93638 Tel: 559-674-1192 Fax: 559-675-6612

Solicitud de Lista de Espera

Nombre y Apellido del Niño/a: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Grado para el año escolar **26-27**: _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Teléfono del Padre/Madre o Tutor: _____

Correo Electrónico: _____