



乔治亚州学前教育计划

家长确认表

针对五岁孩子参加的乔治亚州学前教育计划

今天的日期: _____

本人声明_____

孩子的全名

出生日期

本人明白如果发现上述儿童确实参加了乔治亚州的学前项目，并且乔治亚州早期保育和教育部为他/她支付了费用，我有责任向下列机构偿还任何被扣除的资金。

家长/监护人签名

学校名称 _____

地址: _____
