



Kindergarten Waiver Request

Use this form to request that your child **does not** enter kindergarten.

Student Information

Name	Date of Birth
AACPS School Your Child Would Attend	When Would Your Child Normally Enter Kindergarten? Fall, 20

Parent/Guardian Information

Name of Mother/Guardian	Day Phone		
Name of Father/Guardian	Day Phone		
Street Address	City	State	Zipcode

Reason for Requesting that Your Child Does Not Enter Kindergarten (Level of Maturity Waiver Information)

My child is age appropriate to enter kindergarten for the _____ – _____ school year. However, I am requesting that my child **does not** enter kindergarten until the Fall of _____ because:

I understand that my child must enroll in kindergarten the following year.

Parent/Guardian Signature:	Date:
----------------------------	-------

**Submit to: Early Childhood Office, Anne Arundel County Public Schools
2644 Riva Road, Annapolis, MD 21401**

Office Use Only

<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied	Signature of the Deputy Superintendent of Schools	
--	---	--

Copy to: Parent/Guardian, File



Solicitud de Exención de Kínder

Use este formulario para solicitar que su estudiante **no ingrese** al kínder.

Información del Estudiante

Nombre	Fecha de Nacimiento
Escuela de AACPS que su estudiante asistiría	¿Cuándo entraría su estudiante normalmente al Kínder? Otoño, 20

Información de Padre/Tutor

Nombre de la Madre/Tutor	Teléfono		
Nombre del Padre/Tutor	Teléfono		
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Razón para Solicitar que su Estudiante No Ingrese al Kínder (Información de Exención de Nivel de Madurez)

Mi estudiante tiene la edad apropiada para ingresar al kínder para el _____ – _____ año escolar.
Sin embargo, estoy solicitando que mi estudiante **no ingrese** al kínder hasta el Otoño _____ de porque:

Entiendo que mi estudiante debe inscribirse en el kínder al año siguiente.

Firma del Padre/Tutor:	Fecha:
------------------------	--------

Enviar a: Oficina de Niñez Temprana, Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel
2644 Riva Road, Annapolis, MD 21401

Uso de la oficina solamente

<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Negado	Firma del Superintendente Adjunto de Escuelas
--	---

Copiar a: Padre/Tutor, Archivo