

## NURSERY APPLICATION AND WAITING LIST FORM

Child's n	name:	DOB:					
Parent/C	Guardian's Name	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	,
Address		•••••		• • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Contact	Phone:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••		•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
E-mail a	ddress:						
	nave other siblings in School?:						
-	he preferred start date for your ch						
					••••••	• • • • • • • • • • •	
(please n	ays and sessions would be your p note that you can request to change s ct to availability)			-	erm how	ever co	nfirmation will
		Mon	Tues	Weds	Thurs	Fri	
	Morning Session (9.00-12.00)						
	Afternoon Session (12.30–3.30)						
	All day Session (9.00–3.30)*						
	ible to request additional sessions the eable at the rate of (as of September						ours, these will
	indly provide a copy of your child ion form.	d's Birth (	Certifica	te and p	oroof of	your ad	dress with this
l confirm	that the above details are correc	ct.					
Signed: Date:							
Signed:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Date:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
On behalf of Toddington St. Georges - L confirm your child's details							

On behalf of Toddington St. Georges - I confirm your child's details have been added to our waiting list.

For further information on our admissions procedure, please refer to the admissions procedure and policy for the relevant year, which detail the deadline to apply and how places will be allocated - <a href="https://www.toddingtonstgeorge.co.uk/admissions">www.toddingtonstgeorge.co.uk/admissions</a>