



SERVICIO DE CUIDADO DE NIÑOS

APLICACION DE LISTA DE ESPERA PARA LA ESCUELA PREESCOLAR

Escala móvil de honorarios para familias

Horas de operación: lunes -viernes 8am-3:30pm

Fecha: _____

Tutor legal: _____

Madre: _____

Padre: _____

Estado Civil: Soltera(o) Separada(o) Divorciada(o) Casada(o) Padre Adoptivo

Domicilio: _____

Telefono: _____

Nombre de niño: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

A Special Place es una escuela que recibe ayuda del estado. Las familias deben cumplir con los requisitos de necesidad y elegibilidad para la inscripción. Por favor denos la siguiente información para poder determinar su elegibilidad.

¿Cuántas personas en su familia? _____

¿Los padres deben trabajar 30 o más horas por semana durante el horario de 8-3 _____

Necesitaremos una carta de su empleador que dice las horas que trabaja de lunes-viernes.

¿Los Padres van a la escuela durante el horario de 8-3 de lunes-viernes? _____

Necesitaremos su horario escolar y calificaciones.

¿Padre está incapacitado y puede proveer una nota del Doctor? _____

¿Padre tiene un caso activo de CPS y puede traer una carta de referencia del trabajador social?

¿Está recibiendo Cal Works? _____

Es un padre adoptivo (*presentar factura de ayuda*) _____

También ofrecemos el Programa Federal de alimentos y esto se basa en la necesidad de la familia

Ingresos _____ (*presentar talón es de cheque de un mes*)

Tarjeta SNAP: _____ (*necesitamos el número de SNAP*)

Necesita mostrar registro actual de vacunas y acta de nacimiento de todos los niños en la familia.