

SOLICITUD DE LISTA DE ESPERA

Servicios de Cuidado y Desarrollo Infantil

Sección 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA FAMILIA			
Padre/Tutor #1	Relación con el niño:	Verifique si es padre soltero	
Padre/Tutor #2	Relación con el niño:		
Domicilio:	Apt. /Unit #	Ciudad	Código postal
Dirección postal :	Apt./Unit#	Ciudad	Código postal
Correo electrónico (por favor imprima claramente):			
Teléfono de la casa:	Celular # 1:	Celda # 2:	

Sección 2: NIÑO(S) QUE NECESITAN SERVICIOS Y TIPOS DE SERVICIOS DE CUIDADO INFANTIL

Tipos de servicios:

- **Mediodía:** Solo el programa de enriquecimiento preescolar de 3 horas.
- **Día completo:** los padres / tutores enen una necesidad de cuidado infan l de más de 3 horas.

Haga una lista de todos los niños que viven en el hogar menores de 18 años. SELECCIONE EL SERVICIO QUE ESTÁ SOLICITANDO

#	Nombre completo del niño	Nacimiento	Género	Primario Idioma	Respaldar ¿Niño?	Día completo	Parte Día	Después Escuela	Ninguno
1								Grado:	
2								Grado:	
3								Grado:	
4								Grado:	
5								Grado:	
6								Grado:	

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL NIÑO

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL NIÑO – Marque todos los que correspondan	Ninguno	#1	#2	#3	#4	#5	#6
1. Child tiene un Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP) o un Plan de Educación Individualizado (IEP) o está en proceso de obtener uno.							
2. Child con Servicios de Protección Infantil (CPS)							
3. Child que ha sido identificado como en riesgo de abuso, negligencia y / o explotación							

SECCIÓN 4: SITIO DE CUIDADO INFANTIL PREFERIDO O PROVEEDOR DE CUIDADO INFANTIL FAMILIAR – Verifique el sitio o proveedor de la escuela

___ SITIO LOMITA: 2155 W 240th St. Lomita, 90717 ___ WILMINGTON SITIO: 931 N Fragata, Wilmington, 90744

___ SITIO DE TORRANCE: 4120 W 185TH St. Torrance, 90504 ___ FAMILY CHILD CARE HOME (3 meses – 5.11 años)

Nombre del proveedor:

SECCIÓN 5: DETERMINACIÓN DE LA ELEGIBILIDAD

___ Quiero el programa de enriquecimiento preescolar de medio día durante 3 horas por día.

----- *Si la casilla está marcada, vaya a la sección 6* -----

Los servicios de día completo tienen dos requisitos para ser elegibles: (1) tener una necesidad y (2) income elegible. El horario de día completo depende de la necesidad de cada familia. Por lo tanto, los horarios se determinan caso por caso y varían según la familia.

Tipo de necesidad	Padre 1	Padre 2	Fuente de ingresos	Padre 1	Padre 2
Laborable			Ingresos brutos mensuales de trabajo (antes de impuestos)	\$	\$
Horario(s) de trabajo			Asistencia Pública (CalWORKs o TANF)		
Buscando trabajo			Prestaciones por desempleo	\$	\$
Médicamente incapacitado o Deshabilitado			Beneficios por discapacidad o trabajador Compensación	\$	\$
El niño está en servicios de protección infantil o está en riesgo de abuso, negligencia y / o explotación			Un Programa de Gobierno (WIC)	\$	\$
Asistir a la educación / formación profesional Horario:			Manutención de los hijos – Recibo	\$	\$
Programa de educación inscrito para estudiantes del idioma inglés o para obtener el Diploma HS / GED			Manutención de los hijos – Pago	\$	\$
Sin hogar			Otro	\$	\$
Trabajador migrante			Ingresos mensuales totales:		

Las prioridades de inscripción son establecidas por el Departamento de Educación de California y / o el Departamento de Servicios Sociales de California. La información que proporcione en esta aplicación determina el número de grupo de clasificación de la lista de espera para el orden de inscripción, cuando haya un espacio disponible.

Grupo de rango # _____

SECCIÓN 6: DECLARACIÓN DE RECONOCIMIENTO

Esta solicitud es el primer paso para solicitar servicios de cuidado y desarrollo infantil. Si se contacta a su familia para inscribirse, debe proporcionar una prueba de la información proporcionada en este formulario. **Enrollment no está garantizado hasta que (1) se envíen todos los documentos de elegibilidad, (2) se determine que usted es elegible y (3) haya espacio disponible.**

Declaro que he leído y entiendo la declaración anterior y que la información sobre esta solicitud es correcta. Si alguna información cambia después de la solicitud y antes de la inscripción, mantendré informado al programa.

Firma del Padre/Tutor _____

Solo notas de Office