

Estimado padre/tutor legal

Le agradecemos su interés en los programas de Head Start y Preescolar Estatal. Ofrecemos servicios preescolares de día completo o medio día gratuitos o de bajo costo a familias elegibles que viven en los condados de Santa Clara y San Benito. También ofrecemos servicios en el hogar y en el centro para niños recién nacidos y hasta 36 meses de edad. Por favor llene la solicitud por completo si usted necesita ayuda puede llamarnos (408)4536900 ó (800)8208182, de lunes a viernes desde las 8:00 am a 5:00 pm. 0en.sato.8 (n)--10.431 Tw 0-6.6 (r fav)5(i)0.6 d37]TJ 0.002 T56 (n)-013 (euTc 0.0

CPID# \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE SERVICIOS PREESCOLARES ELS**

Me gustaría solicitar la  AM Session (3 ½ hrs.)  PM Session (3 ½ hrs.)  Full Day\* (9 hrs.)  Single Session (6 hrs.)  HomeBased  No hay preferencia

\*Note: Día completo requiere que ambos padres/tutores trabajen tiempo completo más de 30 horas por semana o sean estudiantes tiempo completo al tomar 12 unidades o más.

Niño(a) (Solicitante)				
Nombre	Apellido	Segundo nombre	Género Masculino Femenino	Fecha de nacimiento / /
Domicilio		Ciudad/ Código postal		País de origen
Dirección de correo postal (si es diferente al domicilio)		Ciudad/ Código postal		
¿El/la niño(a) está en crianza temporal? Sí No	Etnia Hispana/Latina No-Hispana /No Latina	Raza Asiático Blanca(europea, medio oriente, norteafricano)	Isleño del pacífico/Hawaiano Indio americano/Nativo de Alaska Negra/Afroamericana	Más de una raza Multi-racial/Multi-racial) Otra _____
Información sobre la familia				
Lenguaje principal hablado en casa		Inglés	Español	Vietnamita Otro _____
¿Qué idioma habla su hijo(a) con más naturalidad?		Inglés	Español	Vietnamita Otro _____
¿Tiene el/la niño(a) (solicitante) un hermano(a) con un documento de IEP o IFSP vigente?			Sí No	
Nombre de la(s) persona(s) con custodia legal del niño(a)	Padres/Tutores en el hogar Un padre Dos padres	¿En qué idioma le gustaría recibir la información escrita? Inglés Español Vietnamita		

Nombre del padre/tutor primario \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Parentesco con el niño(a) \_\_\_\_\_

