

Elig. List # _____

Rank #: _____

Date: _____

Part Day Programs:

- Christopher Dahl
- KR Smith McKinley
- Snell Stipe

Full Day Programs:

- Dahl Educare
- KR Smith McKinley
- Snell

APPLICATION FOR PRESCHOOL SERVICES

Child's Name: _____ Birthdate: _____ Gender: Male Female

Did you apply for this child before? Yes No Was the child enrolled? Yes No

CUSTODIAL PARENT

CUSTODIAL PARENT

Relationship to Child: Mother Father Guardian

Relationship to Child: Mother Father Guardian

Name: _____

Name: _____

Email: _____

Email: _____

Home Address: _____

Home Address: _____

Home #: _____

Home #: _____

Cell #: _____ Work #: _____

Cell #: _____ Work #: _____

Marital Status:

- Married Single Separated Divorced Widowed

Marital Status:

- Married Single Separated Divorced Widowed

Need Status: Employed In School/Training

Need Status: Employed In School/Training

- Incapacitated Looking for Work

- Incapacitated Looking for Work

Work Days: _____

Work Days: _____

Work Hours: _____

Work Hours: _____

Rate of Pay: \$ _____ Hourly Daily

Rate of Pay: \$ _____ Hourly Daily

Monthly Gross Income: \$ _____

Monthly Gross Income: \$ _____

Cash Aid/TANF (Yes No) Amount: \$ _____

Cash Aid/TANF (Yes No) Amount: \$ _____

Child Support (Y/N) Amount: \$ _____

Child Support (Y/N) Amount: \$ _____

Do you receive Social Security? Yes No

Do you receive Social Security? Yes No

List your children (under 18 years of age) living at home:

NAME	BIRTHDATE
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NAME	BIRTHDATE
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Household size: _____

-----> **OFFICE USE ONLY** <-----

Remarks: _____

State Preschool Programs does not discriminate on the basis of sex, sexual orientation, gender, ethnic group identification, race, ancestry, national origin, religion, color, or mental or physical disability in determining which children are served. Children with disabilities and other special needs are welcome. State Preschool Programs refrains from religious instruction or worship.

Elig. List # _____

Rank #: _____

Date: _____

Programa de Medio Día:	
<input type="checkbox"/> Christopher	<input type="checkbox"/> Dahl
<input type="checkbox"/> KR Smith	<input type="checkbox"/> McKinley
<input type="checkbox"/> Snell	<input type="checkbox"/> Stipe
Programa de Día Completo:	
<input type="checkbox"/> Dahl	<input type="checkbox"/> Educare
<input type="checkbox"/> KR Smith	<input type="checkbox"/> McKinley
<input type="checkbox"/> Snell	

APPLICACIÓN PARA PRESCOLAR

Nombre del Niño/a: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino

¿Ha aplicado alguna vez para inscribir a este niño? Sí No ¿Fue el niño inscrito? Sí No

¿Ha tenido a su niño/a matriculado en el Programa de State Preschool? Sí No

MADRE CUSTODIAL

Relación: Mama Papa Guardián

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

de la Casa: _____ Cell #: _____

del Trabajo: _____

Estado Civil:

- Casada Soltera Separada Divorciada Viuda
- Empleada Incapacitada En Entrenamiento
- Buscando Trabajo

Dias de trabajo: _____

Horario de trabajo: _____

Pago: \$ _____ Por hora Por día

Ayuda Monetaria/TANF (Sí No) Cantidad: \$ _____

¿Ayuda Económica para su Nino (S/N)? \$ _____

¿Recibe seguro social? Sí No

PADRE CUSTODIAL

Relación: Mama Papa Guardián

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

de la Casa: _____ Cell #: _____

del Trabajo: _____

Estado Civil:

- Casado Soltero Separado Divorciado Viudo
- Empleado Incapacitado En Entrenamiento
- Buscando Trabajo

Dias de trabajo: _____

Horario de trabajo: _____

Pago: \$ _____ Por hora Por día

Ayuda Monetaria/TANF (Sí No) Cantidad: \$ _____

¿Ayuda Económica para su Nino (S/N)? \$ _____

¿Recibe seguro social? Sí No

Escriba los nombres de sus niños viviendo menor de 18 años en casa:

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Cuántas personas hay en su familia? _____

----->

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

<-----

Remarks: _____

Los Programas del Programa Preescolar Estatal no discriminan en base de sexo, orientación sexual, género, identificación de grupo étnica, raza, ascendencia, origen, nacional, religión, color, o de la inhabilidad mental o física. Los niños con inhabilidades y otras necesidades especiales son bienvenidos. Los Programas del Programa Preescolar Estatal se refrenan de la instrucción o de la adoración religiosa.