

Postville Childcare Services, Incorporated
2021-2022 Aplicacion Preescolar

Por favor llene el formulario de pre-escolar del 2021-2022

Nombre de su hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad el niño el 15 del Septiembre de 2021: _____

Nombre de la Madre: _____

Nombre del Padre: _____

Para este día se entrega el papeleo:

Numero de telefono de casa: _____

Numero de celular: _____

Su hijo/a habla ingles o espanol en casa?

El formulario lo quiere usted que se lo manden por correo en Espanol o Ingles?

Necesitará ayuda para completar la documentación de inscripción? : Sí No

Usted aplico para Head Start? Si No

Su familia califica para algún programa de asistencia como FIP, cupones de alimentos, asistencia para el cuidado de niños, Medicaid? Si No

Si no es así, desea información sobre cómo solicitarla? Si No

Necesitará cuidado infantil para su hijo fuera del horario preescolar? Sí No

En caso afirmativo, fechas y horas:? Sí No

OFFICE STAFF ONLY: Date application received _____ Age qualified: Y N Program qualified: 3 4

Equal Opportunity Provider