

Smart Start of Transylvania County



2018-2019 Aplicación

El niño(a) recibe subsidio para el pago de guardería? Si No

Si contestó "no" porqué? Esta en lista de espera No califica Califica pero no ha aplicado

El niño(a) vive con un adulto pariente de sangre, o no relativo pero que es su tutor legal? Si No

Nombre de los padres o tutores que viven con el niño(a).	Relación con el niño(a):	Tiene empleo?	Si trabaja, en donde?	Lengua natal de los padres o tutores:	Nombre de los padres o tutores que viven con el niño(a).
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Por favor anote otros miembros de la familia viviendo en el hogar (si es necesario, usted puede añadir otra hoja de papel)

Nombre	Edad	Relación con el niño(a)

Por favor indique en cual área (s) del condado su hijo(a) podría asistir: *(marque todas las que apliquen)*

Brevard Elementary Hillview Rosman Elementary New Adventure Learning Center

Cuál es su primera opción para que su hijo(a) asista al programa? _____

Como se enteró del programa de NC Pre-K? _____

Yo certifico que esta información es verídica. Si alguna parte es falsa, mi participación en este programa de la agencia puede ser cancelada y puede ser sujeta a acción legal. También entiendo que esta información se manejará bajo estricta confidencialidad dentro de las agencias del programa de NC Pre-K y estará disponible durante las horas normales de oficina.

Firma del Padre/Tutor: _____

***Si usted tiene preguntas acerca de esta aplicación, por favor llame a Smart Start al: 828-877-3025

Por favor mande aplicación y documentos requeridos Smart Start of Transylvania County, PO Box 1676, Brevard, NC 28712

