**Graphical user interface

Description automatically generated with medium confidence**

**Aplicacion de Inscripcion de Central Community**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACION FAMILIAR** |
| **INFORMACION DEL NINO**  Nombre Completo del Nino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Genero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  El niño esta entrenado para ir al baño? Si o No  El niño recibe Servicio de Educación Especial? (IEP): Si o No  El niño recibe Servicio del Habla? (IEP): Si o No  El niño recibe Servicio de Intervención Temprana? (IFSP) Si o No  Cree usted que su niño tiene alguna deshabilitad? Si o No  Si la respuesta es si, Que deshabilitad cree que tiene? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Que tipo de cuidado fuera de casa recibe su niño?  □ ninguno □ en otra casa □ en una guardería  (favor de especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **INFORAMCION DE CONTACTO DEL GUARDIAN**  Nombre del Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relación para con el niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de personas en el hogar: \_\_\_\_\_  Lenguaje Primario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Informacion de Eligibilidad de la Familia**  Alguien en su hogar recibe asistencia de SNAP o CCAP? Si o No |

*Para aplicar en linea, vaya a elncentral.com y haga click en “Enroll.”*

Nombre Completo del Nino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **PREFERECIAS FAMILIARES** |
| **Enumere en Preferencia de Programas**  Clasificar un programa 1º o 2º **NO** garantiza la inscripción. La inscripción puede estar limitada por factores que incluyen la disponibilidad de asientos y las preferencias dadas para los hermanos de otros niños ya en el programa.  Por favor, clasifique los programas a continuación en orden de preferencia. Ponga un "1" para su primera opción, "2" para su segunda opción, y así sucesivamente. Solo clasifique los programas para los que es elegible.  Enumeracion Programa Clase  \_\_\_\_\_\_\_ Abundant Blessings Early Learning Center Guarderia  \_\_\_\_\_\_\_ Bellingrath Hills Elementary School Escuela Publica  \_\_\_\_\_\_\_ Central Early Learning Center Guarderia  \_\_\_\_\_\_\_ Fundamentals Guarderia  \_\_\_\_\_\_\_ Imagination Station Childcare and Learning Center Guarderia  \_\_\_\_\_\_\_ Kids Palace Guarderia  \_\_\_\_\_\_\_ Lil Wildcats Child Care Guarderia |
| **Informacion de Hermanos**  Si el niño tiene hermanos que **asisten actualmente** a cualquier programa anterior, por favor enumere a continuación:  Nombre del Hermano Guarderia/Escuela Edad  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Al firmar esto, doy permiso para que la información proporcionada en esta aplicación se comparta con los programas de la Red de Aprendizaje Temprano de Central como los he clasificado anteriormente, con el fin de ayudarme a encontrar cualquier lugar disponible en los sitios de mi elección. Entiendo que mi envío de este formulario no me garantiza un lugar en ningún programa en particular.

Nombre del Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_