



SAN MATEO
COUNTY
OFFICE OF
EDUCATION

QCSM Site Update

Actualización del Sitio para QRIS

Date:

Program Year/Año de la Programa*

☐ 2024-2025

Program Physical Address/Dirección del hogar*

Street Address

Street Address 2

Zip Code

City

State

Program Phone Number (will be posted PUBLICLY; optional for FCCs)/Número de Teléfono del Programa (*se anunciará públicamente*; opcional para FCCs)

 Ext:

Program Email (will be posted PUBLICLY)/Correo Electrónico del Programa (*se anunciará públicamente*)*

Program Website (will be posted PUBLICLY)/Página del Web (*se anunciará públicamente*)

Contact Person/ Información de Contacto

Site Director Name/Nombre del Director del Plantel*

Site Director Title/Título Formal del Director del Plantel*

Site Director Email/Correo Electrónico del Director del Plantel*

Site Director Work Phone/Número de Teléfono del Director del Plantel*

 Ext:

Site Director Mobile Phone/Número de Celular del Director del Plantel

 Ext:

Site Director Oversees Multiple Sites (Contact Alternative Site Supervisor Instead)/El Director del Plantel Supervisa varios Lugares (or planteles)

☐ Yes/Sí

Alternative Site Supervisor Contact

Alternative Contact Name/Nombre del Supervisor Alterno del Plantel*

Alternative Contact Title/Título del Contacto Alterno*

Alternative Contact Email/Correo Electrónico del Contacto Alterno*

Alternative Contact Work Number/Número de teléfono del Contacto Alterno*

 Ext:

Alternative Contact Mobile Phone/Número del Celular del Contacto Alterno

 Ext:

Name of person filling out for *

Email of person filling out for *

Federal Tax Identification Number (FEI)

Licensing Information/Información de la Licencia

Type of Program/Tipo de Proveedor*

- ☐ Small Family Child Care Home (up to 8 Children)/Hogar de cuidado infantil familiar pequeño (hasta 8 niños)
- ☐ Large Family Child Care Home (Up to 14 Children)/Hogar de cuidado infantil familiar grande (hasta 14 niños)
- ☐ Infant Child Care/Cuidado Infantil
- ☐ Child Care Center/Centro de Cuidado
- ☐ Child Care Center for Mildly Ill Children/Centro de Cuidado para niños con necesidades moderadas
- ☐ Licensed-Exempt Center/Centro exento de licencia
- ☐ Other/Otro

License Number/Número de Licencia*

License Effective Date/Fecha de Entrada en Vigor de la Licencia

License Expiration Date/Fecha de Expiración de la Licencia

Do you have a second license?

☐ Yes

Second License

Type of Program/Tipo de Proveedor*

- ☐ Small Family Child Care Home (up to 8 Children)/Hogar de cuidado infantil familiar pequeño (hasta 8 niños)
- ☐ Large Family Child Care Home (Up to 14 Children)/Hogar de cuidado infantil familiar grande (hasta 14 niños)
- ☐ Infant Child Care/Cuidado Infantil
- ☐ Child Care Center/Centro de Cuidado
- ☐ Child Care Center for Mildly Ill Children/Centro de Cuidado para niños con necesidades moderadas
- ☐ Licensed-Exempt Center/Centro exento de licencia
- ☐ Other/Otro

License Number/Número de Licencia*

License Effective Date/Fecha de Entrada en Vigor de la Licencia

License Expiration Date/Fecha de Expiración de la Licencia

Do you have a third license?

☐ Yes

Third License

Type of Program/Tipo de Proveedor*

- ☐ Small Family Child Care Home (up to 8 Children)/Hogar de cuidado infantil familiar pequeño (hasta 8 niños)
- ☐ Large Family Child Care Home (Up to 14 Children)/Hogar de cuidado infantil familiar grande (hasta 14 niños)
- ☐ Infant Child Care/Cuidado Infantil
- ☐ Child Care Center/Centro de Cuidado
- ☐ Child Care Center for Mildly Ill Children/Centro de Cuidado para niños con necesidades moderadas
- ☐ Licensed-Exempt Center/Centro exento de licencia
- ☐ Other/Otro

License Number/Número de Licencia*

License Effective Date/Fecha de Entrada en Vigor de la Licencia

License Expiration Date/Fecha de Expiración de la Licencia

Does this site have any of the following actions in progress by Community Care Licensing?/¿Tiene su lugar alguna de las siguientes acciones en curso por parte de la Oficina de Licencia para el Cuidado Comunitario?*

- ☐ Non-compliance conference/Una reunión por incumplimiento
- ☐ An administrative action taken or currently in progress/Una acción administrativa tomada o en curso
- ☐ Probationary license/Una licencia probatoria
- ☐ None of the above/Ninguno

Accreditation Information/Información de la Acreditación

Is this site accredited/ ¿Está acreditado su lugar?*

☐ Yes ☐ No

Accreditation

Accreditation Body/Que tipo de acreditación tiene?*

- ☐ NAEYC
☐ NAFCC
☐ NAC
☐ COA
☐ NECPS
☐ SACS
☐ ACSI
☐ AMS
☐ Other/Otro

FOR LEA LOCATED SITES

CDS Code:

The 14-digit County District School (CDS) code is the official, unique identification of a school within California. The first two digits identify the county, the next five digits identify the school district, and the last seven digits identify the school.

Funding/Información sobre el Financiamiento

Funding Sources/Marque todas las fuentes de financiamiento que correspondan*

- ☐ Head Start
☐ Early Head Start
☐ State Title I
☐ California State Preschool (Title V)
☐ General Child Care (CCTR)
☐ Private
☐ IDEA Part C (Early Intervention)
☐ IDEA Part B (Special Education)
☐ First 5 Local Non-CSP Funds
☐ Migrant Head Start
☐ Tribal Head Start
☐ Family Child Care Home Education Network
☐ US Military
☐ State Migrant (CMIG)

- ☐ Voucher Ready
☐ LEA Unrestricted funds, including LEA LCFF
☐ CSPP QRIS Block Grant
☐ QCC QRIS Block Grant
☐ Other/Otro

Does your site receive Vouchers?

☐ Yes ☐ No

Please check all vouchers that apply

CalWORKS Vouchers ☐
Alternative Payment (AP) Vouchers ☐
California Migrant Alternative Payment (CMAP) Vouchers ☐
If Other, Please explain: Other Vouchers ☐

Program Operation/Información sobre las Operaciones

Months of Operation/Número de Meses que el programa opera durante el año*

Operation Days/Días de Operación*

- ☐ Sunday/Domingo
☐ Monday/Lunes
☐ Tuesday/Martes
☐ Wednesday/Miércoles
☐ Thursday/Jueves
☐ Friday/Viernes
☐ Saturday/Sábado

Is the operation hours the same for all days of operations?/¿Son las horas de operación las mismas todos los días?*

☐ Yes/ Sí ☐ No

Same/Mismo

Start Time/Hora de inicio*

End Time/Hora de finalización *

Different/Diferente

If hours vary by day, please specify/Indique las horas de operación de cada día mencionado arriba*

Program Services/Servicios que ofrece el Programa*

- | | |
|--|--|
| ☐ Drop-In/Programa de asistencia opcional | ☐ Full Year/Año completo |
| ☐ Full Day/Día completo | ☐ Part Year/Parte del año |
| ☐ Part Day/Medio día | ☐ Weekends/Fines de semana |
| ☐ Before School/Antes de la escuela | ☐ Evenings/Noches |
| ☐ After School/Después de la escuela | ☐ Food Served/Servicio de comidas |
| ☐ School Day/Día escolar | ☐ Infant or Toddler Care/Cuidado Infantil |
| ☐ School Year/Año escolar | ☐ School-Aged Care/Cuidado de niños de edad escolar |

Languages used with children during classroom instruction/Los idiomas que se hablan con los niños en su hogar*

☐ English/inglés

☐ Spanish/español

☐ Arabic/árabe

☐ Armenian/armenio

☐ Cantonese/cantonés

☐ Hindi/hindi

☐ Hmong/hmong

☐ Japanese/japonés

☐ Korean/coreano

☐ Mandarin/mandarín

☐ Portuguese/portugués

☐ Punjabi/panyabí

☐ Russian/ruso

☐ Tagalog (Filipino)/tagalo

☐ Vietnamese/vietnamita

☐ ASL/lenguaje de señas en inglés

☐ Other/Otro, especifique

Site Enrollment Information/Información de Matrícula de los Niños

Total License Capacity/Capacidad de la Licencia*

Ages of Children Being Served/Edad de los Niños Atendidos*

☐ Infant/Bebes

☐ Toddler/Niños Pequeños

☐ Preschool Age/Edad Preescolar

☐ (for FCCs only) School Age/(solo para FCCs) Edad Escolar

Infant/Bebes

Total Number of Infants Enrolled at Site/Número actual de bebes atendidos (0-18 meses)*

Toddler/Niños Pequeños

Total Number of Toddlers Served at Site/Número actual de niños pequeños (18-36 meses)*

Preschool/Preescolar

Total Number of Preschoolers Served at Site (36 months to kindergarten entry)/Número actual de niños de edad preescolar atendidos (3-5 años)*

School Age/Edad Escolar

(for FCCs only) Total Number of School Aged Children Served/Número actual de niños de edad escolar servidos (K-12 años)*

Total Number of Preschool-Aged Children Enrolled

Number of Children Enrolled for Part-Day, Part-Year Care/Número aproximado de niños recibiendo cuidado por parte de día, parte del año*

Number of Children Enrolled for Part-Day, Full-Year Care/Número aproximado de niños recibiendo cuidado por parte del día, todo el año*

Number of Children Enrolled for Full-Day, Part-Year Care/Número aproximado de niños recibiendo cuidado todo el día, solo una parte del año*

Number of Children Enrolled for Full-Day, Full-Year Care/Número aproximado de niños recibiendo cuidado todo el día, todo el año*

If Applicable | CCTR

Total number of CCTR Infant/Toddler Classrooms*

Number of Part Day CCTR Infant/Toddler Classrooms*

Number of slots filled in Part Day CCTR Infant/Toddler Classrooms*

Number of Full Day CCTR Infant/Toddler Classrooms*

Number of slots filled in Full Day CCTR Infant/Toddler Classrooms*

If Applicable | CSPP

CDE Provider Vendor Number/Submission Code*

Total Number of Direct contracted CSPP Classrooms*

Number of Part Day Direct contracted CSPP Classrooms*

Number of slots filled in Part Day Direct contracted CSPP Classrooms*

Number of Full Day Direct Contracted CSPP Classrooms*

Number of slots filled in Full Day Direct Contracted CSPP Classrooms*

Total number of Subcontracted CSPP Classrooms*

Number of Part Day Subcontracted CSPP Classrooms*

Number of slots filled in Part Day Subcontracted CSPP Classrooms*

Number of Full Day Subcontracted CSPP Classrooms*

Number of slots filled in Full Day Subcontracted CSPP Classrooms*

Race Demographics/ Información Demográfica de los Niños (raza)

Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site

(Must equal total number of children enrolled)

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are American Indian or Alaska Native/
Número total de niños que son amerindios o nativos de Alaska***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are Asian/Número total de niños que son
asiáticos***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are Black or African American/Número
total de niños que son negros o afroamericanos***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are Hispanic/Latino/Número total de niños
que son hispanos/latinos***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are Native Hawaiian or Pacific Islander /
Número total de niños que son nativos de Hawái o de las islas del pacific ***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are White/Número total de niños que son
blancos***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site who are more than one race/Número total de
niños que son de raza mixta***

**Race/Ethnicity Breakdown of Children at Your Site of Unknown Ethnicity/Número total de niños
de raza o etnia desconocida***

Language Breakdown of Children at Your Site/Información Demográfica de los Niños (lenguaje)

(Must equal total number of children enrolled)

Count of Children who speak English/Número total de niños que hablan inglés*

Count of Children who speak Spanish/Número total de niños que hablan español*

Count of Children who speak Arabic/Número total de niños que hablan árabe*

Count of Children who speak Armenian/Número total de niños que hablan armenio*

Count of Children who speak Cantonese/Número total de niños que hablan cantonés*

Count of Children who speak Hindi/Número total de niños que hablan hindi*

Count of Children who speak Hmong/Número total de niños que hablan hmong*

Count of Children who speak Japanese/Número total de niños que hablan japonés*

Count of Children who speak Korean/Número total de niños que hablan coreano*

Count of Children who speak Mandarin/Número total de niños que hablan mandarín*

Count of Children who speak Portuguese/Número total de niños que hablan portugues*

Count of Children who speak Punjabi/Número total de niños que hablan panyabí*

Count of Children who speak Russian/Número total de niños que hablan ruso*

Count of Children who speak Tagalog (Filipino)/ Número total de niños que hablan tagalo*

Count of Children who speak Vietnamese/Número total de niños que hablan vietnamita*

Count of Children who speak ASL/Número total de niños que hablan el lenguaje de señas en inglés*

Count of Children who speak Other Language/Número total de niños que hablan otros idiomas*

If other, specify language/Si otro, especifique idiomas

Other Child Information/Información Adicional de los niños

Number of Boys/Número total de niños (varones)*

Number of Girls/Número total de niñas*

Total number of children whose families are at or below 85% of State Median Income (or, in other words, eligible for subsidized child care in San Mateo County)/El número total de niños cuyas familias están en o por debajo del 85% del ingreso promedio estatal (en otras palabras, son elegibles para el cuidado infantil subvencionado en el condado de San Mateo)*

Number of children screening with developmental screening tool/Número total de niños evaluados con un examen de desarrollo*

Number of children receiving referrals based on screening results/Número total de niños referidos basado en los resultados de los exámenes de desarrollo*

Number of Children with IFSP Only/Número total de niños con un programa de servicios individualizados para la familia*

Number of Children with IEP Only/Número total de niños con un plan educativo individual*

Number of Children Served with Voucher Payments/Número total de niños que reciben servicios a través del programa de cupones de pago*

Number of Dual Language Learners/Número total de niños de edad preescolar que están aprendiendo ingles (# de niños de edad preescolar que hablan primordialmente un idioma en la casa que no es el inglés*

Number of Dual Language Learners is defined as the number of preschool age children who primarily speak a language other than English or speak another language AND English equally.

Número de estudiantes que aprenden en dos idiomas se define como el número de niños en edad preescolar que hablan principalmente un idioma distinto del inglés o hablan otro idioma E inglés por igual.

Number of Foster Children/Número total de niños de crianza*

Number of Homeless Children/Número total de niños desplazados (sin hogar)*

Teacher Information/Información del Maestro(a)

Count of Teachers without a Permit at Your Site/Número de maestros sin licencia*

Count of Teachers with an Assistant Permit at Your Site/Número de maestros con una licencia de asistente de maestro*

Count of Teachers with an Associate Permit at Your Site/Número de maestros con una licencia de maestro asociado*

Count of Teachers with a Teacher Permit at Your Site/Número de maestros con una licencia de maestro*

Count of Teachers with a Master Teacher Permit at Your Site/Número de maestros con licencia de Maestro Instructor*

Count of Teachers with a Site Supervisor Permit at Your Site/Número de maestros con licencia de Supervisor del Plantel*

Count of Teachers with a Program Director Permit at Your Site/Número de maestros con licencia de Director de Programa*

Total Number of Teaching Staff/Número total del personal docente*

Classroom Information/Información del Salón

Total Number of Classrooms/Numera Total del Salones*

Total Number of Part Day Classrooms*

Total Number of Full Day Classrooms*

Please fill out individual classroom data on the following pages.

Please notify us if you need additional space.

Total Number of Classrooms/Numero Total del Salones*

Classroom 1 Name/Nombre del Salón 1*

Classroom 1 Schedule/Horario del Salón 1*

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

Funding:

- | | | |
|--------------------|------------------------------|-----------------------------|
| CSPP Classroom? | Yes ☐ | No ☐ |
| CCTR IT Classroom? | Yes ☐ | No ☐ |

Classroom 1 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 1*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- | |
|--|
| ☐ <18 months/meses |
| ☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años |
| ☐ 3-5 years/3-5 años |

Classroom 1 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 1 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

- ☐ Yes/Sí

Classroom 2/Salón 2

Classroom 2 Name/Nombre del Salón 2*

Classroom 2 Schedule/Horario del Salón 2*

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

Funding:

- | | | |
|--------------------|------------------------------|-----------------------------|
| CSPP Classroom? | Yes ☐ | No ☐ |
| CCTR IT Classroom? | Yes ☐ | No ☐ |

Classroom 2 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 2*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 2 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 2 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 3/Salón 3

Classroom 3 Name/Nombre del Salón 3*

Classroom 3 Schedule/Horario del Salón 3*

Funding:

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

CSPP Classroom?	Yes ☐	No ☐
CCTR IT Classroom?	Yes ☐	No ☐

Classroom 3 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 3*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 3 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 3 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 4/Salón 4

Classroom 4 Name/Nombre del Salón 4*

Classroom 4 Schedule/Horario del Salón 4*

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

Funding:

CSPP Classroom?	Yes ☐	No ☐
CCTR IT Classroom?	Yes ☐	No ☐

Classroom 4 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 4*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 4 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 4 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

- ☐ Yes/Sí

Classroom 5/Salón 5

Classroom 5 Name/Nombre del Salón 5*

Classroom 5 Schedule/Horario del Salón 5*

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

Funding:

CSPP Classroom?	Yes ☐	No ☐
CCTR IT Classroom?	Yes ☐	No ☐

Classroom 5 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 5*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 5 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 5 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 6/Salón 6

Classroom 6 Name/Nombre del Salón 6*

Classroom 6 Schedule/Horario del Salón 6* Funding:

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

CSPP Classroom? Yes ☐ No ☐
CCTR IT Classroom? Yes ☐ No ☐

Classroom 6 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 6*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 6 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 6 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 7/Salón 7

Classroom 7 Name/Nombre del Salón 7*

Classroom 7 Schedule/Horario del Salón 7*

Funding:

☐ AM

☐ PM

☐ AM/PM

☐ Full Day/Día completo

CSPP Classroom?	Yes ☐	No ☐
CCTR IT Classroom?	Yes ☐	No ☐

Classroom 7 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 7*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

☐ <18 months/meses

☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años

☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

☐ <18 months/meses

☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años

☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 7 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 7 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 8/Salón 8

Classroom 8 Name/Nombre del Salón 8*

Classroom 8 Schedule/Horario del Salón 8*

Funding:

☐ AM

☐ PM

☐ AM/PM

☐ Full Day/Día completo

CSPP Classroom?	Yes ☐	No ☐
CCTR IT Classroom?	Yes ☐	No ☐

Classroom 8 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 8*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 8 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 8 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 9/Salón 9

Classroom 9 Name/Nombre del Salón 9*

Classroom 9 Schedule/Horario del Salón 9*

Funding:

- ☐ AM
☐ PM
☐ AM/PM
☐ Full Day/Día completo

CSPP Classroom?	Yes ☐	No ☐
CCTR IT Classroom?	Yes ☐	No ☐

Classroom 9 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 9*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

- ☐ <18 months/meses
☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años
☐ 3-5 years/3-5 años

Classroom 9 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 9 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Classroom 10/Salón 10

Classroom 10 Name/Nombre del Salón 10*

Classroom 10 Schedule/Horario del Salón 10*

☐ AM

☐ PM

☐ AM/PM

☐ Full Day/Día completo

Funding:

CSPP Classroom?

Yes

☐

No

☐

CCTR IT Classroom?

Yes

☐

No

☐

Classroom 10 Age Group/Edad de la Mayoría de los Niños en Salón 10*

(If this classroom serves more than one age group, please select all that apply)

☐ <18 months/meses

☐ 18 months-3 years/18 meses-3 años

☐ 3-5 years/3-5 años

Please indicate the **majority age-group** of this classroom

☐

<18 months/meses

☐

18 months-3 years/18 meses-3 años

☐

3-5 years/3-5 años

Classroom 10 Lead Teachers and Additional Staff (include all staff names and positions)/Maestras Principales y Personal Docente Adicional en Salón 10 (Incluya el nombre y la posición)*

Would you like to add another classroom?/¿Le gustaría añadir otro salón de clases?

☐ Yes/Sí

Signature/Firma

Signature/Firma*

Date: