

# A.C.C.E.S.S.

## Sistema de Cuidados y Servicios Educativos para Niños Programas de Subsidio para el Cuidado Infantil

☐ 1850 Wardrobe Avenue  
Merced, CA 95341  
(209) 381-6790  
FAX: (209) 381-6799

☐ 110 West G Street, Suite C,  
Los Banos, CA 93635  
(209) 827-5694  
FAX: (209) 827-5693

### INFORMACIÓN DE NIÑOS EN EL HOGAR Y HORARIO DE ESCUELA

---

Especialista de Niños y Familias de A.C.C.E.S.S.

Estimado padre o madre:

Favor de proporcionar la siguiente información escolar para cada niño menor de 18 años de edad que vive en el hogar. Esto incluye educación preescolar, Head Start/Educación Temprana de Head Start, programa de desarrollo de los niños, etc. Si asisten a un programa después de la escuela, por favor, indique si es YEP, ASSETS, etc.

| Nombre del niño | Fecha Nacimiento | Grado | Nombre De Escuela | Horario | Programa después de Escuela |    |
|-----------------|------------------|-------|-------------------|---------|-----------------------------|----|
|                 |                  |       |                   |         | SI                          | NO |
|                 |                  |       |                   |         |                             |    |
|                 |                  |       |                   |         |                             |    |
|                 |                  |       |                   |         |                             |    |
|                 |                  |       |                   |         |                             |    |
|                 |                  |       |                   |         |                             |    |
|                 |                  |       |                   |         |                             |    |

Si hay casos en que los días y horas varían, haga el favor de especificar a qué niño (o niños) se aplica y escriba el programa con las variaciones:

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Horario.: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Horario.: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Horario.: \_\_\_\_\_

Nombre en letras de molde \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma