2026 – 2027 STATE PRESCHOOL FAMILY APPLICATION

STUDENT INFORMATION

Enrolling Child's Legal Last Name	Legal First Name	Legal Middle Name	
Is the preschool child fully toilet trained and able to use the restroom independently	Does your child have an IEP?	Language Spoken At Home	Language Spoken By Child
Yes ____ No ____	Yes ____ No ____		
Are there any developmental or medical concerns regarding your child in the visits to their doctor? If so, please explain:			

FAMILY INFORMATION

Are you a single parent/caretaker?
Yes _____ No _____

Are you receiving benefits from a Governmental Program?
(i.e. CalWorks, Medi-Cal, CalFresh, WIC, etc.)
Yes _____ No _____

Parent Marital Status: ☐ Married ☐ Divorced ☐ Domestic Partnership ☐ Single ☐ Separated ☐ Common-Law ☐ Widow/Widower

Who is responsible in providing the care & welfare for the preschooler?
☐ Mother ☐ Foster Mother ☐ Father ☐ Foster Father ☐ Boyfriend ☐ Girlfriend ☐ Guardian ☐ Grandfather ☐ Grandmother

A. Name of Parent/Caretaker (Full Name, including Middle Initial)	Gender	What language would you prefer to receive written communication?	What language would you prefer us to communicate verbally with you?
B. Name of Parent/Caretaker (Full Name, including Middle Initial)	Gender	What language would you prefer to receive written communication?	What language would you prefer us to communicate verbally with you?

FAMILY SIZE – List **ALL CHILDREN** residing in the home and counted in the family size who are under 18 years of age

Full Name of Child Including Middle Initial	*Gender M/F*	*Birth Date MM/DD/YYY*	*Full Name of Child Including Middle Initial*	*Gender M/F*	*Birth Date MM/DD/YYY*

PRESCHOOL CLASSES AVAILABLE

Preschool Sites	AM – Class Times	PM – Class Times
Biola-Pershing	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Central Demonstration	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Herndon Barstow	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Madison	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Teague	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm

SELECT CLASS CHOICES

Enter the name of the preschool site and check mark the class time in order of preference

# 1	☐ AM ☐ PM ☐ No Preference
# 2	☐ AM ☐ PM ☐ No Preference
# 3	☐ AM ☐ PM ☐ No Preference
# 4	☐ AM ☐ PM ☐ No Preference
# 5	☐ AM ☐ PM ☐ No Preference

2026 – 2027 APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN PREESCOLAR ESTATAL

IDENTIFICACIÓN DE ESTUDIANTE

Apellido Legal del Niño Inscripción	Primer Nombre Legal	Segundo Nombre	
¿El niño preescolar completamente entrenado para usar el baño?	¿Tiene su hijo un IEP?	Idioma Hablado en el Hogar	Idioma Hablado por Niño
Sí ____ No ____	Sí ____ No ____		

¿Hay alguna preocupación del desarrollo con respecto a su niño en las visitas a su doctor? Si es así, por favor explique:

IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA

¿Eres un(a) padre/madre/cuidador(a) soltero(a)? Sí _____ No _____

¿Está recibiendo beneficios de un Programa Gubernamental? (es decir, CalWorks, Medi-Cal, CalFresh, WIC, etc.) **Sí _____ No _____**

Estado Civil de los Padres: □ Casado(a) □ Divorciado(a) □ Pareja de hecho □ Soltero(a) □ Separado(a) □ Viven Juntos □ Viudo(a)

¿Quién es responsable de proporcionar el cuidado y el bienestar del niño(a)?
□ Madre □ Madre de Crianza □ Padre □ Padre de Crianza □ Novio / Novia □ Guardián □ Abuelo / Abuela

A. Nombre del Padre/Madre/Cuidador (Nombre complete incluyendo la inicial del Segundo nombre)	Género	¿En qué idioma preferirías recibir la comunicación escrita?	¿En qué idioma preferiría que nos comunicáramos verbalmente con usted?
B. Nombre del Padre/Madre/Cuidador (Nombre complete incluyendo la inicial del Segundo nombre)	Género	¿En qué idioma preferirías recibir la comunicación escrita?	¿En qué idioma preferiría que nos comunicáramos verbalmente con usted?

INFORMACIÓN DEL TAMAÑO DE LA FAMILIA – Lista de **TODOS LOS NINOS** que residen en el hogar y contados en el tamaño de la familia que son menores de 18 años de edad

Nombre complete del menor incluyendo la inicial del segundo nombre	Género *M/F*	*Fecha de Nacimiento*	*Nombre complete del menor incluyendo la inicial del segundo nombre*	Género *M/F*	*Fecha de Nacimiento*

CLASES PREESCOLARES DISPONISBLES

Sitios Preescolares	Tiempo de Clases en la Mañana	Tiempo de Clases en la Tarde
Biola-Pershing	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Central Demonstration	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Herndon Barstow	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Madison	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm
Teague	8:15 am – 11:15 am	12:15 pm – 3:15 pm

SELECCIONE SUS OPCIONES DE CLASES

Ingrese el nombre del sitio preescolar y marque la hora de clase en orden de preferencia

# 1	□ AM □ PM □ No Preferencia
# 2	□ AM □ PM □ No Preferencia
# 3	□ AM □ PM □ No Preferencia
# 4	□ AM □ PM □ No Preferencia
# 5	□ AM □ PM □ No Preferencia