



FONTANA UNIFIED SCHOOL DISTRICT EARLY EDUCATION DEPARTMENT

Every Student Successful | Engaging Schools | Empowered Communities

PRESCHOOL WAITING LIST APPLICATION

By completing this form, you will be placed on our waiting list for State Preschool. The information you provide on this form will help determine your eligibility for services and allows us to contact you if and when a space becomes available. Per the California Department of Education all State Preschool waiting list applications are ranked by priorities listed in Title V under Enrollment Priorities. Our program staff will review the information you provide on this form to make sure you are eligible before you are invited to enroll your child.

All information is handled confidentially.

PARENT(S)/GUARDIAN INFORMATION			
Last Name:		First Name:	
Last Name:		First Name:	
Street Address:		City:	Zip Code:
Home Phone:	Cell Phone:		Primary Language:
Email Address:			
Total Family Gross Income:		Family Size:	

STUDENT INFORMATION <i>(only list student who will be attending preschool)</i>			
Last Name:		First Name:	
Date of Birth:	School:		Session:

Enrollment Priorities <i>(please make sure to answer)</i>	Yes	No
Child Protective Services or At-Risk		
Child has IFSP (Individual Family Service Plan) or IEP (Individual Education Plan)		
Dual language learner		
FUSD Preschool Returning Student		

OFFICE USE ONLY			
Date Received:	Date Processed:	Date Called:	Outcome:



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FONTANA

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN TEMPRANA

Cada Estudiante Exitoso | Escuelas comprometidas | Comunidades Empoderadas

SOLICITUD DE LISTA DE ESPERA PARA PREESCOLAR

Completando esta forma, usted se registra en nuestra lista de espera para recibir estos servicios. La información que usted proporciona en esta forma ayudará a determinar su elegibilidad para el programa preescolar. La información en esta aplicación permite que nos podamos poner en contacto con usted cuando un espacio se hace disponible. De acuerdo al Departamento de Educación del Estado de California todas las aplicaciones serán seleccionadas en orden de necesidad económica y no de acuerdo a la fecha de aplicación. Entonces, el personal de programa verificará la información que usted proporcionó en esta forma para asegurarse que usted es elegible antes de que usted sea invitado a matricular a su niño.

Toda la información es manejada confidencialmente.

INFORMACION DE PADRE(S)/GUARDIAN			
Apellido:		Nombre:	
Apellido:		Nombre:	
Domicilio:		Ciudad:	Codigo Postal:
Teléfono de casa:	Teléfono móvil:		Lenguaje Primario:
Correo Electronico:			
Ingreso bruto total de la familia:		Tamano de la familia:	

INFORMACION DE ESTUDIANTE <i>(enumere solo el estudiante que asistirá al preescolar)</i>		
Apellido:		Nombre:
Fecha de Nacimiento:	Escuela:	Sesion:

Prioridades de inscripción (asegúrese de responder)	Sí	No
Servicios de protección infantil o en riesgo		
El niño tiene IFSP (Plan de servicio familiar individual) o IEP (Plan de educación individual)		
Alumno/a de doble lenguaje		
Estudiante de Preescolar de FUSD que regresa		

SOLO USO DE OFICINA			
Date Received:	Date Processed:	Date Called:	Outcome: