FORMULARIO DE INTERÉS

Nota: Esta es una forma preliminar. No garantiza la colocación de su niño en el programa. Los niños deben tener 3 o 4 años para el 1 de diciembre o antes del año escolar.

*** Los padres pueden dejar el formulario en la oficina del preescolar, salón 21- 13928 Kornblum Ave. Hawthorne, CA 90250 o envíe el formulario por correo electrónico a hbelloso@hawthorne.k12.ca.us.**

INFORMACIÓN FAMILIAR

Niño	Nombre:	Fecha de nacimiento:
Madre	Nombre:	Número de teléfono:
Correo electrónico:		
Padre	Nombre:	Número de teléfono:
Correo electrónico:		
Domicilio		

OTRA INFORMACIÓN

Estado familiar: ○ Padre soltero(a) ○ Familia de dos padres	¿Tu niño tiene un plan de educación individualizado (IEP)?: ○ Sí: _____ ○ No
Tamaño de familia (Padres + Niños solamente):	Idioma preferido: ○ Inglés ○ Español
Ingresos de Madre (Marque todo lo que corresponde) ○ Trabajo ○ Discapacidad/Desempleo ○ Manutención infantil/Apoyo conyugal ○ CalWORKS/Beneficios de otros programas de asistencia gubernamental ○ Otro: _____ ○ No estoy trabajando	Ingresos de Padre (Marque todo lo que corresponde) ○ Trabajo ○ Discapacidad/Desempleo ○ Manutención infantil/Apoyo conyugal ○ CalWORKS/Beneficios de otros programas de asistencia gubernamental ○ Otro: _____ ○ No estoy trabajando

Firma del Padre: **Fecha:**