



# Solicitud Preliminar Confidencial para el Programa Preescolar del Distrito Escolar Unificado de Chico

Marque todo lo que corresponda:

- Servicios de Protección de Menores       Necesidades Especiales (*describa*) \_\_\_\_\_  
 Sin Hogar       Inglés Limitado       No Inglés

## Parte 1: Estudiante Preescolar Solicitante

\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
(Primer) Nombre      (Segundo)      Apellido  
Género:  Masculino     Femenino    Raza: \_\_\_\_\_ Idioma principal: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Dirección de envío (*si es diferente del domicilio*): \_\_\_\_\_

## Parte 2: Información de Padres/Guardián

Padre A	Padre B
Nombre: _____	Nombre: _____
Apellido: _____	Apellido: _____
Relación con el niño(a) solicitante: _____	Relación con el niño(a) solicitante: _____
Primer idioma: _____	Primer idioma: _____
No. de Tel: _____	No. de Tel: _____
Raza: _____	Raza: _____
Nivel de educación más alto: _____	Nivel de educación más alto: _____
Domicilio: _____	Domicilio: _____
Correo Electrónico: _____	Correo Electrónico: _____

Completar siguiente página →

### Parte 3: Miembros de la familia

**Hermanos menores de 18 años de edad que viven en casa (a quien usted apoya financieramente):**

1. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
(Primer) Nombre (Segundo) Apellido  
Género:  Masculino  Femenino

2. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
(Primer) Nombre (Segundo) Apellido  
Género:  Masculino  Femenino

3. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
(Primer) Nombre (Segundo) Apellido  
Género:  Masculino  Femenino

4. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
(Primer) Nombre (Segundo) Apellido  
Género:  Masculino  Femenino

### Parte 4: Ingresos de familia (DEBERÁ PRESENTAR COMPROBANTES DE INGRESOS PARA PODER EVALUAR SI SU FAMILIA CALIFICA PARA EL PROGRAMA PREESCOLAR).

Si tiene empleo introduzca el importe total:

Padre A: Salario Bruto (antes de impuestos) \$ \_\_\_\_\_/mes

Padre B: Salario Bruto (antes de impuestos) \$ \_\_\_\_\_/mes

**\*\*Debe proporcionar recibos de sueldo actuales de un mes completo.**

**\*\*Trabajador independiente favor de solicitar un formulario de trabajador autónomo en nuestra oficina.**

**INDICAR TODOS LOS INGRESOS QUE RECIBE (PAGO DE MANUTENCIÓN, DISCAPACIDAD, DESEMPLEO, ETC.) Y LA CANTIDAD. (Favor de proporcionar comprobantes de cada una de estas fuentes de ingresos)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Parte 5: Firma

- Juro bajo pena de perjurio que toda la información es verdadera y correcta, e incluido todas fuentes de ingresos.
- Por la presente autorizo la divulgación y el intercambio de toda información en esta solicitud con el fin de determinar la elegibilidad o los requisitos de información del programa.

**X**

Firma del Padre/Guardián

Fecha

Relación al preescolar solicitante

### Parte 6: Lista de Verificación (Necesitamos la siguiente información para certificar e incluir al solicitante en la lista de espera de nuestro programa)

- Solicitud Preliminar completa (2 páginas)
- Verificación de ingresos actual de un mes completo y de todas las fuentes de ingresos
- Decreto de manutención, divorcio o separación confirmando que usted es responsable del estudiante solicitante