

INGLEWOOD UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Office of Child Development Programs
10409 10th Avenue, Inglewood CA 90303
310-419-2691/ 310-419-2692

Forma de Pre Inscripción

Fecha Aplicación Aceptada: _____ **Siglas del empleado** _____

Información de Padre(s) *(Proporcionar información sobre todos los adultos en el hogar)*

Apellido (Padre A):	Primer Nombre (Padre A) :	Idioma Principal:
Apellido (Padre B):	Primer Nombre (Padre B) :	Idioma Principal:
Domicilio:	Cuidad:	Código Postal:
Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:	Celular:

Ingresos

- Esta usted (o alguien en el hogar) actualmente recibiendo **CALWORKS**? Si / No
- Está usted (o alguien en el hogar) actualmente recibiendo **Beneficios de Seguro Social**? Si / No
- Esta usted (o alguien en el hogar) actualmente recibiendo **Beneficios de Desempleo**? Si / No
- Ingresos mensuales brutos de todas las personas incluidas en el tamaño de la familia: \$ _____

NINO/A INGRESANDO

Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Fecha de Nacimiento:	Genero	Alergias:

El niño/a tiene alguna de las siguientes necesidades especiales, discapacidades o condiciones medicas? Si / No

Numero de niños en el hogar: _____

Otros niños que viven en el hogar:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Escuela requerida:

Woodworth	AM/PM	Bennett-Kew	AM/PM
Highland	AM/PM	Inglewood Tech.	

For office use only:	Rank #: _____
	Family Size: _____
	Need: _____

Documentación Requerida

1. Documentación de tamaño de familia (por favor de entregar **uno** de los siguientes documentos para todos los niños en el hogar):

- Acta de Nacimiento
- Orden de Custodia del niño/a
- Documentos de Adopción
- Records de colocación de Crianza
- Records médicos o de Escuela
- Records del departamento del condado
- Otra documentación que indica la relación del niño/a con el padre

2. Verificación de Ingresos (Talones de Cheques reciente(s)):

- Si es semanal traer cuatro (4) cheques
 - Dos veces por mes traer dos cheques
 - Cada dos semanas traer dos cheques
 - Si le pagan mensualmente traer un cheque
- Si esta en CALWORKS, el más reciente y completa Notificación de acción detallando todos los ingresos
- Si recibe Seguro Social, una carta reciente
- Si recibe Desempleo, los talones de cheques recientes y la carta donde indique que recibe desempleo
- Si trabajado por su propia cuenta, por favor proporcione:
- Los más recientes impuestos trimestrales
 - **o** libro de registro de todos los ingresos del mes pasado
 - **o** recibos de todos los ingresos del mes pasado
 - **o** estados de cuenta del banco del mes pasado
- _ Si parte de sus ingresos consiste en recompensa económica de la escuela, usted necesita traer la carta de recompensa de la escuela donde asiste. Para las familias que van a asistir al programa de día completo, también necesita traer el horario de sus clases y el plan de su carrera con la meta escrita.

3. Comprobante de Domicilio – Necesita someter dos facturas diferentes de las utilidades ejemplo luz, gas o agua. Si las facturas no están a su nombre traigan las facturas de la persona con quien viven y una declaración escrita referente a su residencia. (La forma esta disponible en la oficina principal.

4. Record de Vacunas (reciente)

5. Prueba actual de Tuberculosis (reciente)

6. Examen Físico (dentro de un año)

For office use only:	Rank #: _____ Family Size: _____ Need: _____
----------------------	--