



# Faubion Early Learning Academy (Niños de 3-4 años)

**Por favor, rellene este formulario y devuélvanoslo en uno de estos métodos:**

Mande las solicitudes a Faubion @Tubman, 2231 N. Flint Street, Portland OR 97227

Entregue al domicilio de arriba durante el horario de oficina del verano: martes, miércoles, jueves, de 8:00 am - 1:00 pm a partir del 5 de julio de 2016. Envíe por email sus preguntas o solicitud a: scanady@pps.net

<b>USO POR LA OFICINA</b>			
Fecha recibida _____	Iniciales del personal _____	# de orden _____	MECP? _____

*Esta solicitud no garantiza la inscripción. Se le notificará sobre el estado de su solicitud tan pronto como sea posible.*

Nombre legal del niño/a: Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Género del niño/a:  Masculino  Femenino Fecha de nacimiento del niño \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Los niños deben tener**

**3 o 4 años antes del 9/1/16**

Dirección de casa \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Escuela de

vecindario \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ Trabajo/Otro \_\_\_\_\_

Etnicidad del niño: Hispano?  Si  No Raza de niño: Negro Nativo de América Blanco Asiático Islas del Pacífico

Idioma del lenguaje de casa: 1er \_\_\_\_\_ 2do \_\_\_\_\_

¿El niño tiene una discapacidad documentada o deterioro de la salud? Si  No  Si es que si, ¿qué tipo? \_\_\_\_\_

¿Este niño recibe servicios de educación especial? Si  No  ¿Proveedor? \_\_\_\_\_

Familia del niño Por favor haga una lista de padres/tutores:

Nombre	Relación	Fecha de nac.	Lenguaje principal/ ¿se necesita interprete	Dirección (si es diferente al de arriba)

Marque uno:  Familia de padre soltero  Familia de do padres  Familia de acogida  Abuelos  Otro

Por favor, conteste las siguientes preguntas lo más completo posible.

Este niño ha sido inscrito en:  Head Start  Early Head Start ¿Cuando/donde? \_\_\_\_\_

Se ha inscrito un hermano en Head Start o Faubion?  Si  Si es que si, Nombre: \_\_\_\_\_ Cuando \_\_\_\_\_

¿Su familia está recibiendo cupones de alimentos (SNAP)?  Si  No

¿Está recibiendo WIC para este niño?  Si  No

- ¿Su familia está recibiendo actualmente una subvención en efectivo u otros beneficios de TANF (ERDC)?  Si  No
- ¿Usted o alguien de su familia actualmente recibe Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)?  Si  No
- ¿Este niño es hijo de acogido y colocado con usted a través del DHS?  Si  No
- ¿Tiene vivienda permanente?  Si  No
- Número de personas en el hogar: \_\_\_\_\_
- El ingreso bruto mensual actual: \_\_\_\_\_ **Tendrá que proporcionar prueba de ingresos.**

Firma de padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Para ser elegibles para el Preschool Promise, las familias deben residir dentro de los límites de las Escuelas Públicas de Portland. Si su hijo es aceptado en el preescolar, él o ella regresara a la escuela del su vecindario para el kindergarten a menos que Faubion sea su escuela de vecindario.**

