



Sheltering Arms

2020 Solicitud de Inscripcion

Fecha: _____ Centro de Preferencia (puede escribir hasta 3): _____

Nombre de Madre ó Tutora: _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa _____ Celular: _____ Teléfono de trabajo _____

Nombre de Padre ó Tutor: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa _____ Celular: _____ Teléfono de trabajo: _____

Niños (Por favor solamente anote a los niños para quien quiera llenar una solicitud):

Nombre: _____ Masculino Femenino Fecha de nacimiento _____

Nombre: _____ Masculino Femenino Fecha de nacimiento _____

Nombre: _____ Masculino Femenino Fecha de nacimiento _____

Niños viven con: Ambos Padres Madre Padre Abuelos Otro Tutores: _____

Estado de Inscripción: Solicitud Nueva Actualmente Inscrito Hermano/a Inscrito Moviéndose de EHS
 Moviéndose de Prescolar a PreK

Nutrición/Salud :

Déjenos saber si su hijo/a tiene cualquiera de las siguientes preocupaciones de salud/nutrición (por favor indique cual niño si es que está llenando una solicitud para más de un niño):

Alergias a ciertos alimentos (favor de anotar _____) EpiPen ___ Yes ___ No

Restricciones dietéticas (favor de anotar: _____)

Otras Alergias (favor de anotar _____) EpiPen ___ Yes ___ No

Asma

Convulsiones

Diabetes

Otras preocupaciones de salud (favor de especificar: _____)

Necesidades Especiales

Ha sido su hijo/a diagnosticado o usted usted preocupado con cualquiera de los siguientes:

Retraso del Habla

Impedimento Visual

Impedimento Ortopédico

Discapacidad Auditiva

Autismo

Retraso en el Desarrollo

Preocupaciones en el área Emocional o de Comportamiento

Otro (Favor de especificar: _____)

Proveedor:

Babies Can't Wait

Sistema Escolar /LEA

Distrito: _____

Proveedor Privado

Nombre: _____

Estatus:

Actualment tiene IFSP ó IEP

Referido ó en proceso de transición

Necesita ayuda para ser referido

Firma del Personal

Fecha

Firma del Padre/Madre

Fecha

Completado:

En Persona

Por Teléfono

En línea