

SCHOOL READINESS PROGRAM
VERIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD



Para ser completado por el médico licenciado:

Proveedores Médicos:

Para que un padre / tutor para calificar para asistencia de cuidado infantil debido a una discapacidad, la discapacidad debe evitar que el cuidado del niño (s) sobre una base a tiempo completo. Si procede, por favor conteste las siguientes preguntas para ayudarnos a determinar la elegibilidad del cliente.

Nombre de Padre/Guardián: _____

La elegibilidad para asistencia de cuidado infantil basado en una discapacidad padre/guardián
(Elige uno):

- Padre/Guardián está permanentemente discapacitado.
- Padre/Guardián está discapacitado temporalmente hasta _____
- Padre/Guardián esta exento de los requisitos de trabajo debido a la edad.

Firma del Médico Licenciado

Fecha

Nombre del Médico Licenciado

Fecha

Dirección del Médico Licenciado