

SCHOOL READINESS PROGRAM
SOLICITUD PARA AGREGAR NIÑOS ADICIONALES



Nota especial: Este formulario y el procedimiento es sólo para clientes que no son de referencia que tienen un niño inscrito activa en el Programa de Preparación para la Escuela y no incluye a los padres / tutores de regresar al trabajo después de una pausa de empleo.

Padre / Guardián puede enviar este documento por correo o entrega en mano completo a cualquiera de las oficinas que se indican abajo. Para enviar por fax, enviar a: (813) 915-3235 o (813) 740 -4722.

Para ser completado por Padre / Guardián (**Por favor escriba claramente**):

Nombre de Padre/Guardian: _____

Numero de Telefono: _____ Numero de Fax: _____

Direccion: _____

Correo Electronico: _____

Fecha Efectiva de Inscripción: _____

	Nombre Legal de Niño(s) <i>(Nombre y Apellido)</i>	Fecha de Nacimiento	Género	Etnia / Raza	Numero de Seguro Social***	Relación al niño <i>(Códigos se muestran abajo)</i>
1.						
2.						
3.						

Códigos de Relación: C= Natural / Niño Adoptado G= Nieto N= Sobrina/Sobrino F= Niño Acogido S= Hermano O= Otro

*** Número de Seguro Social (SSN) no se requiere para la elegibilidad y los servicios no será negada debido a la falta de un número de seguro social.

Copia de Verificación de Edad – para un niño (s) que solicita asistencia financiera para el cuidado de niños: acta de nacimiento; certificado de bautismo / registro religioso del nacimiento del niño; póliza de seguro sobre la vida del niño ha estado en vigor durante al menos los últimos 2 años; pasaporte / certificado de la llegada de los niños en los EE.UU.; registro de vacunas firmado por el oficial de la salud pública o con licencia médico practicante; Documento Shots Florida; Identificación dependiente militar; un certificado de edad firmado por el oficial de la salud pública o al médico practicante con licencia que se afirma que el médico haya examinado al niño y cree edad se muestra en la declaración jurada es verdadera y correcta debe estar acompañada de una declaración jurada por el padre.

Copia de Verificación de la Ciudadanía (*Estatus legal del niño*) – para los niño (s) que solicita asistencia financiera para el cuidado de niños: acta de nacimiento de Estados Unidos; Registro del hospital EE.UU.; Pasaporte EE.UU.; admitido legalmente documento extranjero con los Estados Unidos no pasaporte; documentos religiosos registrados en los EE.UU. poco después del nacimiento; certificado de ciudadanía o naturalización; Registro de la SSA; tarjeta de seguro social del niño; declaración escrita, hecha bajo pena de perjurio y posiblemente sujeta a verificación posterior de estado, que él o ella es un ciudadano estadounidense, extranjero nacional o cualificado no ciudadano.

Copia de Identificación con Foto del Padre / Guardian

Proveedor Seleccionado de School Readiness: Nombre de Proveedor: _____

Direccion de Proveedor: _____

Numero de Telefono: _____ Numero de Fax: _____

Entiendo que al firmar esta solicitud, autorizo al Early Learning Coalition de Hillsborough Programa de School Readiness del para promulgar el cambio este medio he solicitado. (La oficina de School Readiness se le notificará del estatus de su aplicación)

Firma de Padre/Guardian

Fecha

Brandon 9325 Bay Plaza, Ste. #210 Tampa, FL 33619 PH (813) 740-4713 FAX (813) 740-4722 Status Change Fax (813) 739-6042	North Tampa 9309 N. Florida Ave., Ste. 104 Tampa, FL 33612 PH (813) 915-3200 FAX (813) 915-3239 RBM & Status Change Fax (813) 915-3236	Administrative Office at NetPark 5701 E. Hillsborough Ave., Ste. 2301 Tampa, FL 33610 PH (813) 744-8941 ext. 254 FAX (813) 744-6753
--	---	---

OFFICE USE ONLY	Date Rcv'd: _____ Request Completed?: Y or N _____ If No, reason: _____
	<input type="checkbox"/> Provide client & provider Child Care Cert. <input type="checkbox"/> Attach completed <i>Request to Add Child</i> form & a copy of Child Care Cert. in clients paperwork
	Date of Enrollment: _____ Processing Staff: _____