

Información de ingresos familiares

Número de adultos en el hogar: _____ Número de adultos que contribuyen a los ingresos: _____

Número de niños en el hogar: _____ Aprobado para la determinación de elegibilidad del USDA/CACFP

Preferencias del programa

Revise la lista de programas participantes y escriba su primera, segunda y tercera opción en orden de preferencia a continuación.

Clasificación	Nombre del programa
1ª opción	
2da elección	
3ra elección	

*Si su primera opción no tiene asientos disponibles, esto no garantiza la inscripción en su programa de segunda opción.

Información adicional

Si un niño tiene hermanos que actualmente asisten a alguno de los programas participantes (enumere los programas) mencionados anteriormente, indíquelos a continuación:

Programa:

Hermano:

Si un niño tiene hermanos que actualmente solicitan ingreso a cualquiera de los programas anteriores, enumere a continuación:

Programa:

Hermano:

Cómo se enteró de los programas participantes y la elegibilidad? Marque todo lo que corresponda.

- Amigo/Familia Facebook Director/Administrador Televisión Volante
 Postal Radio Otro _____

Yo, el abajo firmante, entiendo que solo se necesita completar UNA solicitud para mi hijo, y por la presente doy mi permiso para que la información provista aquí se comparta con Children's Coalition for Northeast Louisiana.

Escriba el nombre del padre/tutor

Fecha de nacimiento

Firma del padre/tutor

Fecha de la firma

