



EDUCACIÓN *Por favor marque sólo UNO (1)*

☐

Mi niño/a nunca ha asistido al Prekínder (Pre-K), guardería, a un programa de cuidado infantil, o un hogar de cuidado infantil familiar

☐

En el pasado, mi niño/a asistía a la guardería, a un programa de cuidado infantil, o un hogar de cuidado infantil familiar, pero no está asistiendo ahora. Mi niño/a se queda con miembros de la familia o una niñera.

☐

Mi niño/a está asistiendo actualmente a un programa de cuidado infantil o a un hogar de cuidado infantil familiar.

Nombre del Sitio Actual/Escuela/Hogar de Cuidado Infantil Familiar:

Dirección:

Apartamento o Número de suite:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Por favor marque sólo UNO (1)

☐

Entiendo que el cupo no está garantizado, pero si califica, me gustaría que mi hijo/a se quedará en la guardería/prescolar en la que actualmente asiste.

☐

Entiendo que el cupo no está garantizado, pero si califica, me gustaría que mi hijo sea considerado para todos los programas para los que es elegible: Head Start, Wake County Smart Start, y Escuelas públicas del condado de Wake.

Información Adicional

¿Recibe su niño/a subsidio para cuidado de niños?

Si ☐

No ☐

SÓLO PARA FINES DE DATOS - ¿Su hijo/a requiera transporte mientras atienda a Wake Pre-K? ☐ **Si** ☐ **No**



NOTA IMPORTANTE: El transporte es responsabilidad de los Padres/Tutores Legales



¿Cómo se enteró usted del Programa? (Marque todo lo que corresponda)

Redes Sociales/Noticias

- ☐ Búsqueda de internet
- ☐ Facebook/Instagram
- ☐ Comercial de TV
- ☐ Volante
- ☐ Radio

Comunidad

- ☐ Familia/Amigos/Vecino
- ☐ Asistió hermano/a/ familiar a Pre-K o Wake ThreeSchool
- ☐ Iglesia
- ☐ Doctor/Pediatra
- ☐ Evento de la Comunidad

Organización/Programa

- ☐ Guardería
- ☐ Wake County Smart Start
- ☐ Telamon Head Start
- ☐ Escuelas Públicas del Condado de Wake(WCPSS)
- ☐ Otro