

Nombre del Niño/Participante _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

La Familia Recibe: **SNAP**(Estampillas de Comida) Si No **SSI** Si No **WIC** Si No

TANF (Dinero en Efectivo) Si No **Manutención** Si No

¿Esta su familia actualmente viviendo con parientes o amigos, en albergues, hoteles o vehículos; o se mueve con frecuencia entre casas de parientes y amigos? Si No

Si actualmente está viviendo con parientes o amigos, son estos arreglos temporales? Si No

INFORMACION SOBRE LA FAMILIA

Nombre y Apellido OTROS ADULTOS (No nombrados en la aplicación)	¿Vive con el niño?	Idioma	Fecha de Nacimiento	Género	Relación con el niño/ participante	Nivel de Educación (último grado completado)	Estado de Empleo TC-MT-Desempleado-Entrenamiento	Ocupación (posición, estudiante)
A2	Si No			M F				
A3	Si No			M F				
A4	Si No			M F				
A5	Si No			M F				

Nombre y Apellido OTROS NIÑOS (No nombrados en la aplicación)	Idioma	Fecha de Nacimiento	Género	Relación con el niño/ participante	Grado Escolar
C2			M F		
C3			M F		
C4			M F		
C5			M F		
C6			M F		

CONTACTOS DE EMERGENCIA

En caso de una emergencia médica, el personal de WACOG Head Start llamara al 911, después localizaran al padre/guardián. En caso de que el padre/guardián no pueda ser localizado las personas mencionadas abajo serán localizadas e informadas de la emergencia.

Nombre: _____	Nombre: _____
Domicilio: _____	Domicilio: _____
Relación con el niño/ participante: _____	Relación con el niño/ participante: _____
Teléfono: (_____) _____	Teléfono: (_____) _____

Certificación: Yo certifico que esta información es verdadera y que he proporcionado **TODOS LOS INGRESOS** del año anterior. **Si CUALQUIER parte es falsa**, mi participación en el programa de Head Start puede ser terminada y yo podría estar sujeto a una acción legal. También entiendo que Head Start mantendrá la información contenida en esta aplicación en estricta confidencialidad y que esta información será accesible a mí durante horarios regulares de oficina.

Firma del Padre/Guardián: _____

Fecha: _____