

# INSCRIBIENDO AHORA

## Cucamonga State Preschool

Ubicado en la escuela de Cucamonga

Salón 1

8677 Archibald Ave.

Rancho Cucamonga, CA 91730

Clases están disponibles lunes – viernes

*\*Solamente están es un programa de medio dia\**

Clase de mañana: 8:20 AM – 11:20 AM

Clase de tarde: 12:15 PM – 3:15 PM

**Posiblemente gratis para familias elegiles**

### Elegibilidad de ingresos

Tamaño de familia mensuales	Límite de Ingresos
1 -2	\$5,889
3	\$6,511
4	\$7,441
5	\$8,632
6	\$9,823
7	\$10,046
8	\$10,269
9	\$10,492
10	\$10,716

### Prioridades de admisión:

#### *Primera prioridad:*

- Referidos de servicios de protección infantil para niños de 3 y 4 años independientemente de sus ingresos.
- Niños que cumplirán 4 años el 1 de diciembre o antes.

#### *Segunda prioridad:*

- Niños que cumplirán 3 años el 1 de diciembre o antes.

PARA MAS INFORMACION LLAME  
CUCAMONGA STATE PRESCHOOL  
AT: (909) 980-1318 EXTENSIÓN 1301

*Los servicios se ofrecen de forma no discriminatoria, sin tener en cuenta la discapacidad física, raza, color, credo, religión, origen nacional o ascendencia. El programa no participa en la instrucción religiosa o el culto.*

*Revisado 3/11/22*

# Cucamonga State Preschool

## Aplicación de Lista de Espera Pre Escolar

Fecha de hoy \_\_\_\_\_ Preferencia de horario de clase AM \_\_\_\_\_ PM \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ vive con el niño/a? \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ vive con el niño/a? \_\_\_\_\_

Estado Matrimonial: Soltero(a) \_\_\_\_\_ Casado(a) \_\_\_\_\_ Separado(a) \_\_\_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_\_\_

Dirección de casa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Número Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de niños que requieren escuela:

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

¿Hay algún otro niño menor de 18 años viviendo en casa?:

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Numero **total** de miembros en la familia incluyendo niños y adultos \_\_\_\_\_

Ingreso total familiar \_\_\_\_\_

Incluyendo desempleo seguro social Soporte de niños (excluyendo (SSI/SSP) AFDC, TANF, Calworks ayuda en efectivo y desempleo. No incluya estampillas de comida. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*FOR OFFICE USE ONLY\*\*\*\*\*

Ranking \_\_\_\_\_ Priority \_\_\_\_\_ Fees \_\_\_\_\_

Comments \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_