

**APPLICATION FOR ENROLLMENT**  
**St. Francis Early Learning Center**

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección de la casa \_\_\_\_\_  
calle ciudad código postal

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Nombre de padre \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Número de celular \_\_\_\_\_ Número de celular \_\_\_\_\_

Número de la casa \_\_\_\_\_ Número de la casa \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia que pertenece? \_\_\_\_\_

Cuál es la mejor hora para llamarte y número de teléfono? \_\_\_\_\_

Que días y horas vas a traer y recoger el niño? \_\_\_\_\_

Tu necesitas subsidio? \_\_\_\_\_ Tu aplicaste \_\_\_\_\_ Aprobado \_\_\_\_\_

Que métodos tu prefieres para pagar?

\_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_ Cheque

Nombre y edades de otros niños en la casa:

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Firma del padre o madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Director \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_