

United Community Center – Centro de la Comunidad Unida

Pre-aplicación para los programas educativos de 6 semanas a 4 años de edad

Información del niño(a)

Nombre completo del niño(a) _____ Fecha de nacimiento del niño(a) ____/____/____
Mes / Día / Año

M(Niño) ___ F(Niña) **Grupo Étnico:** ___ Hispano ___ No-Hispano **Raza:** ___ Asiático ___ Negro/Afroamericano ___ Blanco ___ Otro: _____
(Especifique por favor)

Estudiante vive con: ___ Ambos padres ___ Madre ___ Padre ___ Tutor legal ___ Cuidado de parentesco (Kinship) ___ Cuidado de crianza ___ Otro: _____
(Especifique por favor)

Información del padre/tutor legal

¿En qué idioma prefiere que nos comuniquemos con usted? ___ Español ___ Inglés ___ Otro: _____
(Especifique por favor)

Nombre del padre/tutor legal: _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
(Adulto que está a completando esta aplicación) Mes / Día / Año

Domicilio: _____ Código Postal _____

Números de teléfono: Casa/Celular _____ Número alternativo _____

Correo electrónico _____ Mejor tiempo para que le contactemos: _____

¿Está usted empleado? ___ Sí ___ No ¿Está en la escuela/capacitación? ___ Sí ___ No

Información adicional

¿Cuál es su ingreso anual (antes de impuestos): _____ Tamaño de la unidad familiar: _____ (ejemplo: 2 niños + 1 padre = 3)

¿Recibe en su hogar alguna asistencia pública? ___ TANF ___ SSI ___ WIC ___ SNAP (Estampillas de alimentos)

¿Su familia está experimentando la falta de vivienda? ___ Sí ___ No

¿Tiene su hijo(a) una discapacidad diagnosticada? ___ Sí ___ No *En caso afirmativo, favor de especificar:* _____

¿Tiene alguna preocupación del desarrollo de su hijo(a)? ___ Sí ___ No *En caso afirmativo, favor de especificar:* _____

¿Tiene otro(s) hijo(s) actualmente ___ inscritos ___ solicitando a los programas educativos de UCC? ___ No aplica a mi familia

¿Para qué año escolar le interesa aplicar? ___ 2021-2022 ___ 2022-2023

¿En qué programa de UCC está usted interesado? (marque todos lo que apliquen):

- **UCC Head Start:** Los programas de Head Start y Early Head Start son programas gratuitos financiados por el gobierno federal diseñados para promover la preparación escolar para los niños de familias con bajos ingresos. Proveemos servicios para niños de 6 semanas a 4 años de edad. Brindando servicios integrales, incluyendo servicios salud, nutrición y participación de los padres en actividades al crecimiento del niño(a).
- **Wisconsin Shares (Departamento de niños y familias del Estado de Wisconsin):** El programa de subsidio de cuidado infantil del estado de Wisconsin, Wisconsin Shares apoya a las familias financiando una parte del costo del cuidado infantil mientras los padres trabajan o participan en una actividad aprobada.
- **Colegiatura con beca integrada de UCC:** K3 y K4 no están financiados en su totalidad por el departamento de educación pública del estado de Wisconsin, entonces existen tarifas asociadas con esos niveles. Nuestra especialista en inscripción de UCC compartirá esos detalles con usted, así como las opciones de pago durante su reunión informativa.

___ Early/Head Start ___ Wisconsin Shares ___ Colegiatura con beca integrada de UCC

¿En cuál Centro Educativo de UCC está usted interesado?

___ 6 semanas a 2 años 11 meses de edad y K3 (NIÑO DEBE TENER 3 AÑOS ANTES DEL 1 DE SEPT)
UCC Early Learning Academy: Diaz Campus en el 2130 W. Becher St. Milwaukee, WI 53215

___ 6 semanas a 2 años 11 meses de edad y K3 (NIÑO DEBE TENER 3 AÑOS ANTES DEL 1 DE SEPT)
UCC Early Learning Academy: Burnham Campus en el 1648 S. 37th St. Milwaukee, WI 53215

___ Los programas de K3 NIÑO DEBE TENER 3 AÑOS O CUMPLIR LOS 3 AÑOS DESPUES DEL 1 DE SEPT PARA INSCRIBIRSE
UCC Guadalupe South en el 239 W. Washington St., Milwaukee, WI 53204

___ Programa de K3 & K4 NIÑO DEBE TENER LOS 3 o 4 AÑOS ANTES DEL 1 DE SEPT
UCC Bruce Guadalupe Community School en el 1028 S. 9th St. Milwaukee, WI 53204

¿Como se enteró de nuestro programa?

___ Nosotros somos actualmente una familia de UCC ___ Referencia verbal (amigos, familiares) ___ Caminando/manejando por las instalaciones
 ___ Conozco a alguien que trabaja aquí ___ Volante/cartelón en la comunidad ___ Fuimos referidos por una agencia (WIC, Child Support Services, etc.)
 ___ Fuimos referidos por la agencia de bienestar infantil ___ Sitio Web/Búsqueda en Google ___ Otro: _____

NOTA: Completar esta solicitud no significa que su hijo(a) será inscrito automáticamente. Entiendo que si mi hijo es aceptado a las escuelas de la Centro de la Comunidad Unida, se seguirán todas las reglas de la escuela, incluidas las reglas del código de vestimenta y asistencia, así como las expectativas de participación de los padres.

Firma del padre/tutor legal _____ **Fecha** _____