



Formulario de Admisión
Padre o Madre/Cuidador Principal

Primer Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre: ____ Apellido: _____

Su relación con el/la niño/a (*seleccione solo una respuesta*)

- ☐ Madre/Madrastra ☐ Padre/Padrastra ☐ Abuelo(a) ☐ Padre de crianza (foster parent) ☐ Tía o Tío ☐ Hermano/a mayor
- ☐ Otro pariente ☐ Otro (por favor especifique): _____

Su raza o grupo étnico (*seleccione todas las que correspondan*)

- ☐ Nativo de Alaska / Indio Americano ☐ Asiático ☐ Afro Americano ☐ Hispano/Latino ☐ Hmong
- ☐ De las Islas del Pacífico ☐ Blanco/Caucásico ☐ Desconocido ☐ Otro (por favor especifique): _____

Idioma principal hablado en casa (*seleccione solo una respuesta*)

- ☐ Español ☐ Inglés ☐ Hmong ☐ Idioma Indígena de México ☐ Coreano ☐ Mandarín
- ☐ Cantonés ☐ Vietnamés ☐ Desconocido ☐ Otro (por favor especifique): _____

Idioma secundario hablado en casa (*opcional*)

- ☐ Español ☐ Inglés ☐ Hmong ☐ Idioma indígena de México/otro país ☐ Coreano ☐ Mandarin
- ☐ Cantonés ☐ Vietnamés ☐ Desconocido ☐ Otro (por favor especifique): _____

Código Postal: _____

Al firmar a continuación, certifico que la información de este formulario es verdadera y correcta.

Firma del Padre/Madre/Cuidador Principal: _____ Fecha: _____



Formulario de Admisión

Niño/a

Complete un formulario por cada niño/a inscrito en el programa. Actualice o copie el formulario de admisión de padre para que corresponda con el formulario de admisión de cada niño/a.

El primer nombre del niño/a: _____ Inicial del Segundo nombre: _____

Apellido del niño/a: _____

Fecha de nacimiento (mes/día/año): ____ / ____ / ____

Raza o grupo étnico del niño/a (*seleccione todas las que correspondan*)

- ☐ Nativo de Alaska/Indio Americano ☐ Asiático ☐ Afro Americano ☐ Hispano/Latino ☐ Hmong
☐ De las Islas del Pacifico ☐ Blanco/Caucásico ☐ Desconocido ☐ Otro (por favor especifique): _____

Idioma principal del niño/a (*seleccione solo una respuesta*)

- ☐ Español ☐ Inglés ☐ Hmong ☐ Idioma indígena de México/otro país ☐ Coreano ☐ Mandarín
☐ Cantonés ☐ Vietnamés ☐ Desconocido ☐ Otro (por favor especifique): _____

Idioma secundario del niño/a (*opcional*)

- ☐ Español ☐ Inglés ☐ Hmong ☐ Idioma indígena de México/otro país ☐ Coreano ☐ Mandarin
☐ Cantonés ☐ Vietnamés ☐ Desconocido ☐ Otro (por favor especifique): _____

Código Postal _____

Esta sección debe ser completada por el personal del programa.

Nombre de agencia: _____ Nombre del programa: _____ Contrato # _____