



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) ☐ Otro pariente
- ☐ Otro (por favor especifique): _____

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

- ☐ Indígena de las Américas o nativa de Alaska ☐ Asiático ☐ Afro Americano ☐ Hispano/Latino ☐ Hmong
- ☐ De las Islas del Pacífico ☐ Blanco/Caucásico ☐ De Oriente Medio o Norteafricano ☐ 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 ☐ Tagalo ☐ Desconocido
- ☐ Otro (por favor especifique): _____

Idioma secundario hablado en casa (*opcional*)

- ☐ Español ☐ Inglés ☐ Hmong ☐ Idioma Indígena de México ☐ Coreano ☐ Mandarín
- ☐ Cantonés ☐ Vietnamés ☐ Tagalo ☐ 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)

- ☐ Indígena de las Américas o nativa de Alaska
☐ Asiático
☐ Afro Americano
☐ Hispano/Latino
☐ Hmong
☐ De las Islas del Pacífico
☐ Blanco/Caucásico
☐ De Oriente Medio o Norteafricano
☐ Desconocido
☐ Otro (por favor especifique): _____

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

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

Idioma secundario del niño/a (opcional)

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

Código Postal _____

Esta sección debe ser completada por el personal del programa.

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