



Date Received:	_____
Class Assigned:	_____
Tuition Amount:	_____
Registration Fee:	_____

Application Form/Forma de Aplicación 2023-2024

Child's Information/Información del/la niño(a)

Name/Nombre: _____ Sex/Sexo: *m* ___ *f* ___
name/nombre last name/apellido preferred name/nombre preferido

Date and place of birth/Fecha y lugar de nacimiento: _____
mm/dd/year - mes/día/año place/lugar

Health Insurance/Seguro Médico: *private/privado* ___ *Medicaid* ___ *none/ninguno* ___

Race/Raza: *Caucasian/Caucásico* ___ *Afro-American/Afro-Americano* ___ *Asian/Asiático* ___ *Hispanic/Hispano* ___ *Other/Otro* ___

Does the child have any allergies?/Tiene alguna alergia? _____

Language spoken at home/Idioma que se habla en casa: *English/Inglés* ___ *Spanish/Español* ___ *Other/Otro* _____

Address/Dirección: _____ / _____ / _____ / _____
number/número street/calle apt.no./núm. apt. city/ciudad state/estado zip/código postal

Parent's Information/Información de los Padres

Name/Nombre: _____ E-mail/Correo electrónico: _____
name/nombre last name/apellido

Date and place of birth/Fecha y lugar de nacimiento: _____
mm/dd/year - mes/día/año place/lugar

Address/Dirección: _____ / _____ / _____ / _____
if different/si es diferente number/número street/calle apt.no./núm. apt. city/ciudad state/estado zip/código postal

Phone Numbers/Números de telefono: *home/casa* _____ *cell/cellular* _____

Employed/Empleado: *yes/sí* ___ *no* ___ Employer/Empleador: _____

Parent's Information/Información de los Padres

Name/Nombre: _____ E-mail/Correo electrónico: _____
name/nombre last name/apellido

Date and place of birth/Fecha y lugar de nacimiento: _____
mm/dd/year - mes/día/año place/lugar

Address/Dirección: _____ / _____ / _____ / _____
if different/si es diferente number/número street/calle apt.no./núm. apt. city/ciudad state/estado zip/código postal

Phone Numbers/Números de telefono: *home/casa* _____ *cell/cellular* _____

Employed/Empleado: *yes/sí* ___ *no* ___ Employer/Empleador: _____



Other Family Information/Información Adicional de la Familia

Number of other children in family living at home/Número de otros hijos en la familia que viven en la casa: _____

Names and ages of brothers/Nombre y edades de hermanos _____

Names and ages of sisters/Nombre y edades de hermanas _____

Number of children at home other than siblings/Número de niños(as) en casa que no sean los hermanos: _____

Number of adults at home other than parents/Número de adultos en casa que no sean los padres: _____

Child Care Information/Información del Centro de Cuidado Diario

Is child currently enrolled in another child care center?/¿Está su niño(a) actualmente en otro centro de cuidado? *yes/sí* ___ *no* ___

Concerns-Challenges/Cambios Concernientes

Check if any of the following relate to this child/Marque las opciones que tengan relación con el niño(a):

___ Child has an active Individual Education Plan (IEP)/El niño(a) está en un plan individual de educación.

___ Child has an active Family Support Plan (IFSP)/El niño(a) está en un plan de apoyo familiar individual

___ Child has been referred for evaluation/El niño(a) ha sido remitido para evaluación

___ Child has behavior/emotional challenges/El niño(a) tiene cambios de comportamiento y/o emocionales

___ Child is medically fragile/El niño(a) tiene una condición médica delicada

___ Child has developmental delays (language, motor, or cognitive)/El niño(a) tiene retraso en el desarrollo (lenguaje, motor, o cognoscitivo)

___ Child has chronic health problems (asthma, diabetes, arthritis)/El niño(a) tiene problemas crónicos de salud (asma, diabetes, artritis)

___ No concerns at this time/No presenta problemas en este momento

Explain/Explique: _____



Tuition/ Costo de la Educación

La Escuelita Weekday School offers a range of tuitions based on each family's ability to pay. The number below is the *base* tuition. If you would like to see if you qualify for tuition assistance, please fill out the attached Tuition Assistance Form./ La Escuelita Weekday School, ofrece una variedad de montos para cubrir los costos educativos, basados en la posibilidad que tenga cada familia para hacerlo. Los números que se encuentran abajo corresponden al pago *básico*. Si a usted le gustaría saber si califica para un ajuste del monto del pago educativo, por favor, llene el Formulario de Ajuste de Pago Educativo que se encuentra anexo.

Payments are due to the office by the first of each month./ Los pagos deberán ser hechos a la oficina para el día 1 de cada mes.

A \$100 fee to reserve your child's spot will be due at the time your child is accepted to La Escuelita Weekday School. This fee is non-refundable./ Un monto de \$100 por concepto de reserva de espacio o cupo para su hijo, deberá ser pagado en el momento en que su hijo sea aceptado en La Escuelita Weekday School. Este monto no es reembolsable.

Class/ Niveles	Days/ Días	Tuition/ Costo Educativo
Child/Niño (3s & 4s)	5 days/días: M-F/L-V	\$500 per month/ cada mes
Toddler/Niñitos (1s or 2s)	5 days/días: M-F/L-V	\$500 per month/ cada mes
Toddler/Niñitos (1s or 2s)	3 days/días: MWF/LMiV	\$390 per month/ cada mes
Toddler/Niñitos (1s or 2s)	2 days/días: TTh/MJ	\$335 per month/ cada mes

1 and 2s only: 5 days (M-F/L-V): _____, OR 3 days (MWF/LMiV): _____, OR 2 days (TTh/MJ): _____

3s and 4s only: Morning/Clase de mañana (8:30 a.m.-12:00 p.m.): _____,

OR Afternoon/en la tarde (12:30 p.m.-4:00 p.m.): _____

Admission to the 2s, 3s, and 4s classes is age-determined by the CMS cut off date of August 31.

La Admisión a los niveles 2, 3 y 4 (Niñitos) está determinada por la edad que tenga su hijo, por el corte de la CMS con fecha 31 de Agosto.

Active members of Holy Comforter Church will receive a 10% discount.

Los Miembros Activos de la Iglesia Holy Comforter recibirán un 10% de descuento.

How did you hear about us?/¿Cómo usted supo de nosotros?

____ *personal referral; if so, who?/ referencia personal; si es así, ¿quién?* _____

____ *newspaper/ periódico* ____ *radio* ____ *other/ otro:* _____