



"¡Donde el aprendizaje es una aventura!"

Formulario de registro en lista de espera

(Se debe pagar una cuota de procesamiento de 10 dólares al presentar este formulario)

POR FAVOR, ESCRIBA DE FORMA CLARA

SOLICITUD PARA: _____ Infante (14 meses - 3 años) _____ Preescolar (3-5 años)

Nombre del niño: _____ Fec.Nac. ____ / ____ / ____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Etnicidad: ____ Afroamericano ____ Caucásico ____ Asiático ____ Hispano ____ Nativo Americano ____ Otro _____

El niño vive con: ____ Madre ____ Padre ____ Ambos Padres ____ Otro _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre de la madre: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono fijo _____ Celular: _____ Portador móvil: _____ Tlf. laboral: _____

Dirección de casa (si es diferente de la anterior): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Nombre y dirección del empleador: _____ Ingresos: \$ _____

Nombre del padre: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono fijo _____ Celular: _____ Portador móvil: _____ Tlf. laboral: _____

Dirección de casa (si es diferente de la anterior): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Nombre y dirección del empleador: _____ Ingresos: \$ _____

¿Tiene otros niños en nuestro programa? ____ Sí ____ No Si es así, ¿cómo se llama el niño? _____

Por favor, mencione los otros niños de la familia:

Nombre del niño: _____ Fec.Nac. ____ / ____ / ____

Nombre del niño: _____ Fec.Nac. ____ / ____ / ____

Los siguientes documentos son necesarios para completar el proceso de solicitud:

Partida de nacimiento, registro de vacunación actual, prueba de ingresos y 2 pruebas de residencia.

Sólo para uso de la oficina

Fecha: ____ / ____ / 2020 Pagado: \$ _____ Recibido por: _____

11 Ingalls Avenue, Norwalk CT 06854 Teléfono: 475-215-6100 Fax: 203-354-5593

Sitio web: odysseyct.com Correo electrónico: odysseyctenrollment@gmail.com

Revisado 21/4/20