APPLICATION FOR ENROLLMENT
St. Francis Early Learning Center

Nombre del nino _____Fecha de nacimiento_____

Direccion de la casa_____
calle cuidad codigo postal

Nombre de la madre_____ Nombre de padre_____

Ocupacion _____ Ocupacion _____

Telefono del trabajo _____ Telefono del trabajo _____

Direccion de correo eletronico Direccion de correo eletronico

_____ _____

Numero de celular _____ Numero de celcular _____

Numero de la casa _____ Numero de la casa _____

Nombre de la Iglesia que pretence? _____

Cual es la mejor hora para llamarte y numero de telefono?_____

Que dias y horas vas a traer y recoger el nino? _____ _____

Tu necesitas subcidio? _____ Tu aplicaste _____ Aprvado _____

Que metodos tu prefieres para pagar?
____ Efectivo _____ Cheque

Nombre y edades de otros ninos en la casa:

Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____

Firma del padre o madre _____ Fecha _____

Firma del Director _____ Fecha _____