

# BCMWS Head Start/Early Head Start Formato de Preinscripción

909 East Rexford 104 North Short Rd 510 Joplin  
 PO BOX 729 West Frankfort, IL 62896 Benton, IL 62812  
 Centralia, IL 62801 (618) 932-6655 (618) 435-6555  
 (618) 532-4890



*Para uso de personal*

1 Cita, fecha/hora:

2 Cita, fecha/hora:

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre completo del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Masculino Femenino

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Soltero Casado Separado Divorciado

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono #1: \_\_\_\_\_ De casa Celular Teléfono #2: \_\_\_\_\_ De casa Celular

¿Dirección de correo electrónico? \_\_\_\_\_

¿Mejor día y hora para contactarte? L M M J V 8:00am-12:00pm 12:00pm-4:00pm

¿A quién Podemos contactar, si no nos Podemos comunicar con usted?

Nombre del contacto: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Código Postal: \_\_\_\_\_

Relación con su hijo: \_\_\_\_\_

## GUIA DE INGRESOS FAMILIARES 2022

<u>No. de Personas en la Familia</u>	<u>100% del Ingreso</u>		<u>130% del Ingreso</u>	
	<u>Mensual</u>	<u>Anual</u>	<u>Mensual</u>	<u>Anual</u>
2	1,526	18,310	1,984	23,803
3	1,919	23,030	2,495	29,939
4	2,313	27,750	3,006	36,075
5	2,706	32,470	3,518	42,211
6	3,099	37,190	4,029	48,347
7	3,493	41,910	4,540	54,483
8	3,886	46,630	5,052	60,619
**Adicional por persona	393	4,720	511	6,136

De acuerdo a sus ingresos, ¿Califica esta familia para el Programa de Head Start?  SI  NO

Firma del Padre or Tutor: \_\_\_\_\_ Firma del Personal: \_\_\_\_\_

Notas:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_