

# BCMw 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

¿A qué hora Podemos marcarle? \_\_\_\_\_

¿Qué día de la semana y horario se le facilita para programar una cita? 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: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

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

Relación con su hijo: \_\_\_\_\_

### GUIA DE INGRESOS FAMILIARES 2021

No. de Personas en la Familia	100% del Ingreso	100% del Ingreso	130% del Ingreso	130% del Ingreso
	Mensual	Anual	Mensual	Anual
1	\$ 1,074	\$ 12,880	\$ 1,396	\$ 16,744
2	1,452	17,420	1,888	22,646
3	1,830	21,960	2,379	28,548
4	2,209	26,500	2,872	34,450
5	2,587	31,040	3,363	40,352
6	2,965	35,580	3,855	46,254
7	3,344	40,120	4,347	52,156
8	3,717	44,600	4,832	57,980
**Adicional por persona	379	4,540	492	5,902

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:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_