

BCMw Head Start

2024 Formato de Preinscripción

Oficina Principal:
909 East Rexford
Centralia, IL 62801
(618) 532-4890 x144

Oficina del condado de Franklin:
510 Joplin
Benton, IL 62812
(618) 435-6555



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: _____ Fecha de nacimiento: _____ Masculino Femenino

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 en cualquier momento

¿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 2024

| No. de Personas en la Familia | 100% del Ingreso | | 130% del Ingreso | |
|----------------------------------|------------------|--------|------------------|--------|
| | Mensual | Anual | Mensual | Anual |
| 2 | 1,703 | 20,440 | 2,214 | 26,572 |
| 3 | 2,152 | 28,820 | 2,797 | 33,566 |
| 4 | 2,600 | 31,200 | 3,380 | 40,560 |
| 5 | 3,048 | 36,580 | 3,963 | 47,554 |
| 6 | 3,497 | 41,960 | 4,546 | 54,548 |
| 7 | 3,945 | 47,340 | 5,129 | 61,542 |
| 8 | 4,393 | 52,720 | 5,711 | 68,536 |
| **Adicional por persona | 448 | 5,380 | 583 | 6,994 |

Firma del Padre or Tutor: _____ Firma del Personal: _____

Notas: _____
