



FRANDELJA ENRICHMENT CENTER

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONSULTA

¡Gracias por su interés en FranDeUA Centros de Enriquecimiento!

Este es su formulario de consulta. Para ingresar a la lista de espera de nuestra escuela debes llenar la solicitud y cumplir con los siguientes 3 pasos:

1. Complete este formulario
2. Establecer una visita para padres
3. Programe una visita para niños (para su comodidad, esta visita puede ser el mismo día que la visita para padres)

Fecha de hoy: _____

Nombre de su hijo/hija: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre de su hijo/hija: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre de su hijo/hija: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre de su hijo/hija: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre de su hijo/hija: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información del padre/tutor A:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Información del la madre/tutor B:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

¿Qué horas de servicio necesitas? (Ejemplo: "9am-5pm")

DÍAS	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
HORAS					

¿Está usted en la lista de elegibilidad de SF3C City-Wide para el cuidado de niños? Sí No

Nota: Si no está en la lista, es importante que presente su solicitud de inmediato en www.sf3c.org o llame al (415) 343-3300.

Por favor, indique el programa al que le interesa aplicar:

Beca de Aprendizaje Temprano (*marque una*):

ELS-Comprobante ELS-Reserva

Pago privado

Departamento de Educación del Estado (CDE)

Comprobante del Concilio de Niños:

Número del Empleado: _____

Número de teléfono del trabajador: _____

Horario del Comprobante (Escribe días y horas): _____

***** SOLO PARA USO DE OFFICE *****

Tour Date: _____ Time: _____	Child Visit Date: _____ Time: _____
Tour Completed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Show	Visit Completed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Show
Tour Led By (Staff Name): _____	Visit Led By (Staff Name): _____
Date entered on Wait Pool (<i>all steps must be completed</i>): _____	
<input type="checkbox"/> Completed (<i>Please move Inquiry Application Form into Active Applications folder.</i>)	Staff Initials: _____