

Office Use Only/Para uso de la oficina solamente (Revised 3/19)

Application Date_____Family Size ____Age _____Total Income \$ _____Ranking _____

1st Appt.
2nd Appt.
3rd Appt.

Merced City School District Preschool Program

211 E. 11th Street Merced, CA 95341

Phone: 209-385-6619 Fax: 209-385-6387

Email: ClarkPreschool@mercedcsd.org

Pre-Application/ Pre-solicitud

Placement: Site Preferred: _____ Montessori (Givens): ☐ YES ☐ NO Does your child have an IEP or IFSP? ☐ YES ☐ NO

PARENT/GUARDIAN INFORMATION				
Students lives with (check only ONE)/El estudiante vive con (Elija sólo una)				
☐ Mother/Father in same home (La Madre/el Padre en la misma casa) ☐ Mother (Madre) ☐ Father (Padre)				
☐ Mother/Stepfather (Madre/Padrastro) ☐ Father/Stepmother (Padre/Madrastra) ☐ Grandparent (s) (Abuelo(a)(s))				
☐ Foster/Group Home (Hogar Foster/ o de Grupo) ☐ Legal Guardian (Tutor Legal) ☐ Other (Otro)				
Is a custody order in place? (¿Hay una orden de custodia legal?) ☐ YES (Sí) ☐ NO				
Parent/Guardian Full Name (Nombre completo del Padre/Tutor Legal)	Relationship to student (Relación con el Estudiante)	Home Phone (Tel. de la casa)	Work Phone (Tel. del trabajo)	Cell Phone (Tel. Mobil)
Address (Domicilio)	City (Ciudad)	Zip (Código Postal)	Total Gross Monthly Income (Ingreso Mensual antes de deducciones)	
			\$	
Do you speak English? (Habla inglés?) ☐ Yes (Sí) ☐ No ☐ Other (otro): _____			Type of Work: (Ocupación Laboral:)	
Complete section below if you are Married or Single and living with another adult who shares in the responsibility for the care and welfare of the child(ren) living in your home. (Debe llenar esta sección si usted es Casado(a) o es Soltero(a) y vive con otro adulto y comparte la responsabilidad y el bien estar de los niños viviendo en su hogar.)				
Parent/Guardian Full Name (Nombre completo del Padre/Tutor Legal)	Relationship to student (Relación con el Estudiante)	Home Phone (Tel. de la casa)	Work Phone(Tel. del trabajo)	Cell Phone(Tel. Mobil)
Address (Domicilio)	City (Ciudad)	Zip (Código Postal)	Total Gross Monthly Income (Ingreso Mensual antes de deducciones)	
			\$	
Do you speak English? (Habla inglés?) ☐ Yes (Sí) ☐ No ☐ Other (otro): _____			Type of Work: (Ocupación Laboral:)	
How many children live in your home under the age of 18 that you have legal guardianship of? (Cuántos niños viven en su hogar que tiene orden de custodia legal?) List them below (anótelos en la parte de abajo):				
Preschool Child's Last Name (Apellido del niño de edad preescolar)	Preschool Child's First Name (Nombre del niño de edad preescolar)	Date of Birth (Fecha de nacimiento)		
Last Name (Apellido)	Child's First Name (Nombre)	Date of Birth (Fecha de nacimiento)		
Last Name (Apellido)	Child's First Name (Nombre)	Date of Birth (Fecha de nacimiento)		
Last Name (Apellido)	Child's First Name (Nombre)	Date of Birth (Fecha de nacimiento)		
Last Name (Apellido)	Child's First Name (Nombre)	Date of Birth (Fecha de nacimiento)		
I declare that the information contained within this application is complete and true to the best of my knowledge. I understand that failure to provide truthful and accurate information can exclude my application from consideration. I will notify MCSD Preschool program if any information on this form changes. All Phone calls must be returned no later than 12p.m. they day after the Preschool Program contacted family. (Declaro que según lo que yo sé, la información contenida en esta solicitud es completa y cierta. Entiendo que de no proporcionar información cierta y exacta se puede excluir mi solicitud para ser considerada.) Notificare al programa preescolar si la información en este formulario cambia. Todas las llamadas telefónicas deben ser devueltas a la oficina del preescolar antes de las 12p.m. del día siguiente que se contacto la familia.)				
Parent/Guardian Signature (Firma de Padre o Tutor): _____ Today's Date (Fecha de hoy) : _____				