

Candidatura da Pré-Escola do Comitê Educativo de Bridgeport

Para ser elegível para a pré-escola, a criança deve ter 3 ou 4 anos de idade à data ou antes de 1 de janeiro de 2020.

Candidatura # _____

PRÉ-ESCOLAR REQUISITOS DE REGISTRO

Para ser elegível para a pré-escola, a criança deve ter 3 ou 4 anos de idade à data ou antes de 1 de janeiro de 2020.

Somente os pais / responsáveis podem registrar a criança. Por favor, forneça os documentos originais.

1. CERTIDÃO DE NASCIMENTO ORIGINAL com carimbo oficial (página inteira) ou PASSAPORTE

- Documentos do Responsável, quando aplicável
- Se você é um pai adotivo, entre em contato com o Assistente Social do DCF

2. PROVA de RESIDÊNCIA

Qualquer (2) das seguintes:

- Carteira de motorista ou carteira de identificação do responsável com o endereço atual
- Conta de serviços públicos atual (não mais de 1 mês de idade) UI, GÁS, ÁGUA ou SERVIÇOS
- CONTRATO DE ALUGUEL ou CARTA AUTENTICADA indicando que reside no endereço indicada

CONTA DE CELULAR OU CÓPIA DO CERTIDÃO DE NASCIMENTO NÃO SÃO ACEITAS

3. REGISTRO DE AVALIAÇÃO DE SAÚDE (Exame Anual)

- Parte I: Histórico de Saúde
- Parte II: Avaliação Médica e Registro de Vacinas

A CRIANÇA DEVE TER TOMADO A VACINA DA GRIPE ATÉ 2 DE JANEIRO

São necessários os seguintes documentos:

_____ Tipo de Seguro de Saúde (_____publico _____particular _____ nenhum)

_____ Número de membros do agregado familiar declarados no imposto de renda (____adultos ____crianças)

_____ Imposto de renda de 2019 (de ambos os pais)

_____ (3) Recibos de vencimento (de ambos os pais) – Últimas três semanas

_____ Folhas de Benefícios de Desemprego – **A folha completa, todas as folhas**

_____ Folha de Rendimento da Segurança Social – **A folha completa, todas as folhas**

_____ Formulário de Subsídio DCF

_____ Carta de Benefícios de Assistência Estatal (Formulário de Subsídio DSS) – **A folha completa, todas as folhas e se estiver trabalhando, por favor providencie os 3 últimos recibos de vencimento**

POR CADA DIA COMPLETO DO PROGRAMA PRÉ-ESCOLAR SERÁ COBRADA UMA TAXA

Responsável concorda pagar a taxa de acordo com o seu rendimento & tamanho da família:

Assinatura do Responsável: x _____

Nome do Estudante: _____

Assinatura do Funcionário: _____ Data: _____