



educate children empower families inspire teachers
engage community embrace diversity embody equity

Friends Center for Children Application Aplicación de Friends Center for Children

Today's Date _____

Child's name/Nombre del niño _____

Child's Date of Birth/Fecha de nacimiento _____

Gender/Género _____ Race/ethnicity/Raza/Etnicidad _____

Home Language(s) / Idioma(s) de casa _____

Parent or guardian #1 / Padre o tutor #1

First and Last Name / Nombre y Apellidos _____

Address / Dirección _____

Phone / Teléfono _____ Email / Correo electrónico _____

Employer / Empleador _____ Work Phone/Teléfono del trabajo _____

Job Title/ Posición de trabajo _____

Parent or guardian #2 / Padre o tutor #2

Name / Nombre _____

Address / Dirección _____

Phone / Teléfono _____ Email / Correo electrónico _____

Employer / Empleador _____ Work Phone / Teléfono del trabajo _____

Job Title/Posición de trabajo _____

Previous Child Care Provider (if any) / Cuidado infantil anterior

Please tell us about your child /Por favor cuéntanos sobre tu hijo

Does your child have any special physical, cognitive, or emotional needs? / ¿Tiene su hijo alguna necesidad física, cognitiva o emocional?

How did you hear about Friends Center for Children and why are you interested in having your child come to the Center? / ¿Cómo se enteró del Centro Friends Center for Children y por qué está interesado en que su hijo venga al Centro?

We have a sliding-scale tuition system based on income and family size. Please indicate your yearly income. / Tenemos un sistema de matrícula de escala móvil, basado en los ingresos y el número de personas en el hogar. ¿Cuál es el ingreso anual del hogar?

Notes regarding yearly income (if applicable)/Notas sobre los ingresos anuales (si corresponde)

How many people are in your household? (Please ONLY list parents/guardians and children under 18, including any current pregnancy) / ¿Cuántas personas hay en tu hogar? (Por favor liste, tutores y niños menores de 18 años)

Notes regarding household size (if applicable)/Notas sobre el tamaño del hogar (si corresponde)

Do you receive SNAP benefits or TANF cash assistance?/¿Recibe beneficios SNAP o asistencia en efectivo TANF?

☐ Yes/Si

☐ No/No

There is a \$35 non-refundable application fee. Please enclose a check with your application, made payable to Friends Center for Children, and mail to:

Friends Center for Children
25 Flint Street, 06513 New Haven

Hay una cuota de solicitud no reembolsable de \$35. Adjunte un cheque a su solicitud, a nombre de Friends Center for Children, y envíelo por correo a:

Friends Center for Children
25 Flint Street, 06513 New Haven