

LAUNCH PAD LEARNING

STATE PRESCHOOL PROGRAM

APPLICATION PACKET CHECKLIST

ALL FORMS MUST BE COMPLETED!!

INCOMPLETE APPLICATIONS WILL NOT BE ACCEPTED

Enclosed is the application packet for enrollment in the State Funded Preschool Program. Please use the following checklist to be sure that all required items are included when returning the packet.

❖ Income Verification

- Copies of most recent check stubs received for the whole month prior to registration.
- Letters with the amounts received for Cash Aid, Food Stamps, Child Support, Rental Income, etc.
- Self-Declaration (if single parent /non-working parent)
- Self-Certification (if Self-Employed /if paid in cash)

❖ Employment Verification

- Employed: Certification of Employment
- Self Employed: Self Declaration
- Unemployed: Parent Plan for Seeking Employment
- Incapacitated: Statement of Parental Incapacity

❖ Proof of Age (Birth Record)

- Enrolling Child
- All Children in the home

❖ Proof of CA Residency: Driver's license, utility bill, or rental agreement

LAUNCH PAD LEARNING

STATE PRESCHOOL PROGRAM

LISTA DE REQUISITOS PARA EL PROGRAMA DE PREESCOLAR ESTATAL

TODAS LA FORMAS DEBEN DE ESTAR COMPLETAS!!

NO SE ACCEPTARAN APLICACIONES INCOMPLETAS

La aplicación adjunta es necesaria para la inscripción en el programa de preescolar estatal. Por favor utilice la siguiente lista para asegurarse que todas las formas requeridas estén incluidas cuando regrese la aplicación.



Verificación de Empleo

- Copias de talones de cheques más recientes recibidos de todo el mes antes de la registraci3n.
- Cartas con los montos recibidos para ayuda en efectivo, cupones de alimentos, manutenci3n de los hijos, ingresos por alquiler, etc.
- Auto Declaraci3n (Si es padre/madre soltero / o si usted no trabaja)
- Auto-Certificaci3n (Si trabaja por su propia cuenta /si le pagan en efectivo)



Verificaci3n de Empleo

- Empleado: Verificaci3n de empleo.
- Trabaja por su propia Cuenta: Auto declaraci3n.
- Desempleado: Los padres buscan empleo.
- Incapacitado: Certificaci3n del Padre incapacitado.



Comprobante de Nacimiento (Copia de Comprobante de Edad)

- Niño que se matricula
- Todos los hermano



Comprobante domicilio de California, Licencia, or Cuenta de utilidad, o Acuredo de Renta

LAUNCH PAD LEARNING

STATE PRESCHOOL PROGRAM

The United States Department of Education requires that State Preschool Programs collect and report information regarding race and ethnicity for each student.

THE FOLLOWING TWO QUESTIONS MUST BE ANSWERED BY MARKING THE APPROPRIATE BOXES.

1. Is this student Hispanic or Latino?

- No, not Hispanic or Latino
- Yes, Hispanic or Latino

2. What is the student's race? (Select one or more)

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native | <input type="checkbox"/> Japanese |
| <input type="checkbox"/> Asian Indian | <input type="checkbox"/> Korean |
| <input type="checkbox"/> Black or African American | <input type="checkbox"/> Laotian |
| <input type="checkbox"/> Cambodian | <input type="checkbox"/> Other Asian |
| <input type="checkbox"/> Chinese | <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander |
| <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Samoan |
| <input type="checkbox"/> Guamanian | <input type="checkbox"/> Tahitian |
| <input type="checkbox"/> Hawaiian | <input type="checkbox"/> Vietnamese |
| <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> White |

WHAT IS THE LANGUAGE SPOKEN AT HOME? _____

Parent Signature:

Date:

El Departamento de Educación de los Estados Unidos requiere que los
Programas Preescolares del Estado

**LAS DOS PREGUNTAS SIGUIENTES DEBEN SER RESPONDIDAS MARCANDO CAJAS
APROPIADAS**

1. ¿Es este estudiante hispano o latino?

- No, no hispano o latino Si
- Hispano o latino

2. ¿Cuál es la raza del estudiante? (Seleccione uno o más)

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native | <input type="checkbox"/> Japanese |
| <input type="checkbox"/> Asian Indian | <input type="checkbox"/> Korean |
| <input type="checkbox"/> Black or African American | <input type="checkbox"/> Laotian |
| <input type="checkbox"/> Cambodian | <input type="checkbox"/> Other Asian |
| <input type="checkbox"/> Chinese | <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander |
| <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Samoan |
| <input type="checkbox"/> Guamanian | <input type="checkbox"/> Tahitian |
| <input type="checkbox"/> Hawaiian | <input type="checkbox"/> Vietnamese |
| <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> White |

¿CUÁL ES EL IDIOMA QUE SE HABLA EN CASA? _____

Parent Signature:	Date:
-------------------	-------