



Glen Cove Child Day Care Center, Inc

1 Carney Street Ext. PO Box 191 Glen Cove, NY 11542

Phone: (516) 671-2880 Fax: (516) 671-7401

Fecha de hoy _____

INFORMACION DEL NINO(A)

Apellido _____ Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Seguro Social _____ País de origen _____

¿Tiene su niño(a) seguro médico? SI _____ NO _____

CABEZA DE LA FAMILIA

Apellido _____ Nombre _____ Seguro social _____

Fecha de Nacimiento _____ País de origen _____ Estado Civil _____

Direccion _____

Casa # _____ Celular # _____ Trabajo # _____

Nombre Del Empleador _____ # de días trabajados _____ # de horas por día _____ Salario _____

Dirección del trabajo _____

INFORMACION DE ESPOSA/O

Apellido _____ Nombre _____ Seguro social _____

Fecha de Nac. _____ Pais de origen _____ Estado civil _____

Direccion _____

Casa # _____ Celular# _____ Trabajo # _____

Nombre Del Empleador _____ # de días trabajados _____ # de horas por día _____ Salario _____

Dirección del trabajo _____

Como te enteraste de nuestro programa ? _____

Recibes asistencia pública/SSI? _____

¿Usted tiene alguna preocupación acerca del crecimiento de su hijo(a)? _____

INFORMACION DE LA CASA, POR FAVOR LISTE A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

Nombre _____ Fecha de Nac _____ Relación con Nino/a _____

Nombre _____ Fecha de Nac. _____ Relación con Nino/a _____