



Georgia Department of Early Care and Learning

Formulario de información para la lista de espera 2017-2018

Escriba en letra de molde el nombre exactamente como aparece en el acta de nacimiento:

Los apellidos del/de la niño(a) (apellido paterno y materno, si desea listar los dos):														
Primer nombre del/de la niño(a):														
Segundo nombre del/de la niño(a) si lo tiene:												Sufijo (Jr, Sr, II, III)		
Últimos 4 dígitos del SS (<i>opcional</i>)					Fecha de Nacimiento (M/D/A):					Sexo:				
NA					-----/-----/-----					<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> F		
Dirección (Número y Calle):					Ciudad:					Estado: Código Postal:				
-----					-----					GA		-----		
Condado del domicilio:										Fecha para la lista de espera (M/D/A):				
-----										/ /				
Nombre del padre o de la madre o del tutor legal en letra de molde:										Número de teléfono:				
-----										() -				

** Es posible que se revele esta información con la organización:
Bright from the Start: Georgia Department of Early Care and Learning

Parent/Guardian Signature (*Firma de uno de los padres o tutores legales*) Date / Fecha