



Georgia Department of Early Care and Learning

## Formulario de información para la lista de espera 2019-2020

*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 (opcional)										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