



Georgia Department of Early Care and Learning

## Formulario de información para la lista de espera 2018-2019

*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