

**OLYMPIC COMMUNITY ACTION PROGRAMS**  
EARLY CHILDHOOD SERVICES  
**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

Esta es la aplicación para los Programas de Desarrollo para Niños de Temprana Edad de Olympic Community Action. Estos programas están diseñados para servir al niño en edad preescolar y a su familia. Estos son programas familiares y se recomienda la activa participación de los padres. La familia se reunirá con empleados del programa durante todo el año escolar.

\*\*\* ANTES DE PRESENTAR LA SOLICITUD DE SU NIÑO\*\*\*

1. **Complete la aplicación con todos los datos requeridos.** Esta información es considerada confidencial.
2. **La verificación de ingreso** debe estar completa. **No podemos procesar su aplicación sin esta información.** Ingreso es lo que usted ganó o recibió, en los últimos 12 meses hasta la fecha de la aplicación. Debe enviar los comprobantes (copia del formulario W-2, comprobantes de pago, declaración escrita de su empleador o comprobante de beneficios o servicios TANF) con su solicitud.
3. **Acta de nacimiento.**
4. **Vacunas.**
5. Si su niño tiene cualquier **necesidad especial o discapacidad**, por favor indique esto en la aplicación. Si su niño ha visto a un especialista (doctor, terapeuta del lenguaje, consejero, enfermera de salud pública, etc.) por favor incluya una carta del especialista indicando la necesidad de su niño, o una copia del IEP actual. Es importante que nos dé esta información para asegurar los servicios apropiados para su niño.
6. Por favor mencione en la aplicación cualquier **situación familiar especial**, por ejemplo, abuso de sustancias, abuso / negligencia, problemas de salud mental, problemas de salud / enfermedad terminal, discapacidad, violencia doméstica, padre encarcelado, antecedentes con DCFS.
7. El programa tiene un número limitado de lugares disponible, por eso le **aconsejamos presentar la aplicación completa lo antes posible.** También es importante que presente la información completa y los documentos necesarios para que su aplicación reciba el puntaje apropiado. Las últimas aplicaciones recibidas serán incluidas en nuestra lista de espera.
8. **¿Firmo su aplicación e incluyo comprobantes de ingreso y acta de nacimiento?**
9. **No vacile en llamar si tiene alguna pregunta.**
10. **Devuelva su aplicación a:**

**OLYCAP**  
**228 W 1<sup>st</sup> Street Suite J**  
**Port Angeles, WA 98362**  
**Attn: Melissa Owens**