

St. Mary's Center Preschool Application
3208 San Pablo Ave Oakland, CA 94608 (510) 595-4030

Date submitted: _____ CPS: ☐ Yes ☐ No Application number: _____

Child information

Child's Name: _____ Date of Birth: _____ Gender: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Child preferred language _____ Does your child have an IEP? ☐ Yes ☐ No ☐ in Process

Parent/guardian information #1

Name: _____ Relationship to child: _____ Marital status: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ Zip code: _____

Home phone: _____ Cell number: _____ Preferred language: _____

Email address: _____

Parent/guardian information #2

Name: _____ Relationship to child: _____ Marital status: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ Zip code: _____

Home phone: _____ Cell number: _____ Preferred language: _____

Household Information

Total, number of adults in the household: _____ total number of responsible children in the household: _____

Gross income Parent number #1 _____ Source: ☐ Employment ☐ Self-employment ☐ CAL-Works ☐ Unemployment/Disability benefits ☐ Child or Spousal Support ☐ Other: _____

Gross income Parent number #2 _____ Sources: ☐ Employment ☐ Self-employment ☐ CAL-Works ☐ Unemployment/Disability benefits ☐ Child or Spousal Support ☐ Other: _____

All families are selected based on an eligibility criterion. Those criteria can be founded at
<https://www.cde.ca.gov/>

St. Mary's Center Preschool Application
3208 San Pablo Ave Oakland, CA 94608 (510) 595-4030

Reason for needing childcare

- ☐ working ☐ in training ☐ Actively seeking employment or housing ☐ incapacitation ☐ At risk
☐ Other _____

How did you hear about our school: ☐ Family/friends ☐ Internet ☐ Referral _____

☐ Other _____

Signature: _____ Date: _____



ST. MARY'S CENTER
Everybody needs a place

St. Mary's Center Preschool Application
3208 San Pablo Ave Oakland, CA 94608 (510) 595-4030

Enrollment document needed upon official enrollment

- Birth certificate of all children in the household
- immunization card for enrolled child
- Current proof of income
- Tax return required for Head Start component
- **Two** Current proof of address (PGE, EBMUD, Rental Agreement, etc.)
- Student health exam form (available upon request)
- Student dental form (available upon request)
- Child's medical card



ST. MARY'S CENTER
Everybody needs a place

St. Mary's Center Preschool Application
3208 San Pablo Ave Oakland, CA 94608 (510) 595-4030

Child information

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____
Género: _____

Dirección particular: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Idioma preferido del niño/a: _____ ¿Su hijo/a tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP)? ☐ Sí ☐ No ☐ En proceso

Parent/guardian information #1

Nombre: _____ Parentesco con el niño/a: _____ Estado civil: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Idioma preferido: _____

Correo electrónico: _____

Parent/guardian information #2

Name: _____ Relationship to child: _____ Marital status: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ Zip code: _____

Home phone: _____ Cell number: _____ Preferred language: _____

Información del hogar

Número total de adultos en el hogar: _____ Número total de menores a cargo en el hogar: _____

Ingresos brutos del progenitor n.º 1: _____ Fuente: ☐ Empleo ☐ Trabajo por cuenta propia ☐ CAL-Works ☐ Prestaciones por desempleo/discapacidad ☐ Manutención de hijos o cónyuge ☐ Otros: _____

Ingresos brutos del progenitor n.º 2: _____ Fuentes: ☐ Empleo ☐ Trabajo por cuenta propia ☐ CAL-Works ☐ Prestaciones por desempleo/discapacidad ☐ Manutención de hijos o cónyuge ☐ Otros: _____

Todas las familias se seleccionan según un criterio de elegibilidad. Estos criterios se pueden consultar en <https://www.cde.ca.gov/>

St. Mary's Center Preschool Application
3208 San Pablo Ave Oakland, CA 94608 (510) 595-4030

Motivo por el que se necesita cuidado de niños.

☐ Trabajando ☐ En formación ☐ Buscando activamente empleo o vivienda ☐ Incapacitado ☐ En situación de riesgo

☐ Otro _____

Cómo se enteró de nuestra escuela? ☐ Familiares/amigos ☐ Internet ☐ Recomendación

☐ Otro _____

Firma: _____ Fecha: _____



ST. MARY'S CENTER
Everybody needs a place

St. Mary's Center Preschool Application
3208 San Pablo Ave Oakland, CA 94608 (510) 595-4030

Documentación necesaria para la inscripción oficial:

- **Certificado de nacimiento de todos los niños del hogar**
- **Cartilla de vacunación del niño inscrito**
- **Comprobante de ingresos actual**
- **Declaración de impuestos (requerida para el programa Head Start)**
- **Dos comprobantes de domicilio recientes (factura de servicios públicos, contrato de alquiler, etc.)**
- **Formulario de examen médico del estudiante (disponible a solicitud)**
- **Formulario dental del estudiante (disponible a solicitud)**
- **Tarjeta médica del niño**



ST. MARY'S CENTER
Everybody needs a place