



Notification Letter
CARTA DE NOTIFICACION

Escuela: _____
Dirección: _____
Numero de Telefono: _____

Fecha: _____

Estimados Padres/Guardianes,

Su aplicación en el programa de HEAD START para _____
(Nombre del niño)
ha sido revisada y el resultado está marcado:

- _____ Su hijo ha sido **aprobado** para el programa de Head Start.
- _____ Su hijo ha sido **aprobado pero porque nuestras clases ya tienen el límite de niños, hemos puesto el nombre de su niño en una lista de espera.**
- _____ Su hijo está **muy joven** para el programa de Head Start **este año.**
- _____ El **salario de su familia** hace que su niño sea **inelegible horita.**
- _____ Si aceptamos a su hijo en el futuro, **le notificaremos.**

Si hemos aceptado a su niño, la fecha, el tiempo de matriculación y el lugar en donde recibirse está escrito abajo.

FECHA DE MATRICULACION _____ **HORA** _____

LUGAR/ESCUELA: _____

Se tomara aproximadamente una hora en matricular a su hijo. Favor de traer su tarjeta de Medicaid, si lo tiene, o prueba de seguro.

Sinceramenta,

Representante de Head Start