



# San Diego Unified School District

2441 Cardinal Lane, IMC, Building L, San Diego, CA 92123-3798

(858) 496-8126  
Fax: (858) 627-7373

Early Childhood Education Programs  
Child Development Centers • State/PKFL Preschools  
Cal-SAFE • Even Start • School Readiness

Child's Name \_\_\_\_\_ School Site \_\_\_\_\_

## CERTIFICATION OF PARENT APPLICATION

State regulations require a formal application and certification for child development services. You will receive written notice of your eligibility no later than 30 days from the date of your signature on this form. Eligibility is determined on the basis of need for child development services and either CalWORKs status or adjusted gross monthly income in relation to family size. Documentation to establish eligibility must be completed by an agency representative in consultation with the family.

### DECLARATIONS

1. I declare under penalty of perjury that the information provided is true and correct to the best of my knowledge.
2. I will notify the agency immediately if there is any change in my income, family size, residence, employment, or reason for needing child development services.
3. I understand that the information about my eligibility may be reviewed by representatives of the State of California, the Federal Government, independent auditors, or others as necessary for the administration of the program.
4. I understand that if the agency denies this application for services, I have the right to appeal.
5. I understand that I must review my eligibility at least once per year (at least once every six months for protective services children). I further understand that if I do not renew my eligibility, I will no longer be eligible for subsidized child care services for my child.
6. I understand that I will receive a notice of approval or disapproval of my application within thirty (30) days from the date I sign this form.
7. I understand that this certification is not complete until all documentation is submitted and has been reviewed, signed, and dated by an agency representative and signed and dated by me.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Date

SG: sh 5/09



# San Diego Unified School District

2441 Cardinal Lane, IMC, Building L, San Diego, CA 92123-3798

(858) 496-8126  
Fax: (858) 627-7373

Early Childhood Education Programs  
Child Development Centers • State/PKFL Preschools  
Cal-SAFE • Even Start • School Readiness

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

## APLICACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PADRE

Las reglas Estatales requieren una aplicación formal y certificada para los servicios del desarrollo infantil. Usted recibirá una carta notificando su elegibilidad no más tarde de 30 días. Del día que usted firme esta forma. Elegibilidad es determinada en las necesidades básicas de los servicios del desarrollo infantil y de cualquier situación en CalWORK o en el ingreso mensual que se ajuste a la medida de la familia. Documentación para establecer elegibilidad deberán ser completadas por la agencia que representa y consultar con la familia.


### DECLARACIONES

1. Declaro bajo pena de perjurio que la información arriba mencionada es verdadera y correcta según mi entender.
2. Notificaré a la agencia inmediatamente si es que hay algún cambio en mis ingresos, el tamaño de la familia, residencia, empleo o razones para necesitar servicios del desarrollo infantil.
3. Entiendo que la información sobre mi elegibilidad puede ser revisada por representantes del Estado de California, el Gobierno Federal, auditores independientes y otras personas según como sea necesario para la administración del programa.
4. Entiendo que si la agencia niega esta solicitud para recibir servicios, tengo derecho de apelar.
5. Entiendo que debo renovar mi elegibilidad por lo menos una vez por año (al menos una vez cada seis meses para los servicios protectores de los niños). Además entiendo que si no renuevo mi elegibilidad, ya no calificaré para los servicios subsidiados de cuidado infantil para mi hijo(a).
6. Entiendo que recibiré una notificación aprobando o desaprobando mi solicitud dentro de (30) días a partir de la fecha que firmo este formulario.
7. Entiendo que esta certificación no está completa hasta que toda la documentación este entregada y este formulario haya sido revisado, firmado y fechada por un representante de la agencia y firmado y fechado por mí.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre con letra de molde

\_\_\_\_\_  
Fecha

  
SG: sh 5/09