



SOLO
USO DE
OFICINA

NO
ESCRIBA

Grade _____ Child's # _____ -NM

Grade _____ Child's # _____ -NM

Grade _____ Child's # _____ -NM

Grade _____ Child's # _____ -NM

United Way Southern Litchfield County

2025 Back-to-School Información del Niño del Programa

Devuelva los formularios completos antes del miércoles 9 de Julio de 2025

Padres conducir para recoger será el Viernes, 8 de Agosto, de 11am a 3pm
@ John Pettibone Community Center- Debe traer una identificación

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

• NOMBRE E INICIAL DEL APELLIDO _____ M/F/No Binario ____

GRADO niño entrará este año _____ **SCHOOL:** HPS NES SNIS SMS NMHS

• NOMBRE E INICIAL DEL APELLIDO _____ M/F/No Binario ____

GRADO niño entrará este año _____ **SCHOOL:** HPS NES SNIS SMS NMHS

• NOMBRE E INICIAL DEL APELLIDO _____ M/F/No Binario ____

GRADO niño entrará este año _____ **SCHOOL:** HPS NES SNIS SMS NMHS

• NOMBRE E INICIAL DEL APELLIDO _____ M/F/No Binario ____

GRADO niño entrará este año _____ **SCHOOL:** HPS NES SNIS SMS NMHS

↓ CUADRO COMPLETO A CONTINUACIÓN PARA Servicios Sociales de New Milford

Nombre de los padres: _____ Nombre del niño _____

Dirección: _____

Teléfono #: _____ Teléfono celular: _____

Email: _____

CI #

SCAN

DATE

Child's #

SWR / DATE

NMSS INTAKE DATE

FOR NMSS OFFICE USE ONLY

LAST DATE & PROGRAM INCOME VERIFIED: _____