

**DISTRITO ESCOLAR PRIMARIO DE CHULA VISTA**  
**DECLARACIÓN DE CUIDADO INFANTIL TK-6**  
**PARA OBTENER UN**  
**PERMISO DE ASISTENCIA INTERDISTRITO**

*INSTRUCCIONES* – Este formulario deberá llenarse para todos los Permisos de Asistencia Interdistrito que se basen en de la necesidad de proporcionar cuidado a un menor.

Los permisos de Asistencia Interdistrito para el cuidado infantil se otorgan sólo cuando es imposible conseguir supervisión o cuidado a un niño en el distrito donde vive el alumno. Un Permiso de Asistencia Interdistrito aprobado no garantiza inscripción en una escuela en particular. Los alumnos también deberán solicitar asistencia a una escuela del distrito mediante el programa “Magnet” o “Choice”.

---

---

Por año de escuela 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ Esta solicitud de Permiso de Asistencia Interdistrito es NUEVA \_\_\_\_\_RENOVACIÓN \_\_\_\_\_

**A. ESTA PARTE DEBERÁ LLENARLA EL PADRE Y MADRE – (Por favor use letra de molde)**

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial Media Mes Día Año

Por grado \_\_\_\_\_ Distrito al que se desea asistir \_\_\_\_\_ Escuela escogida \_\_\_\_\_

Razón para recibir cuidado infantil en este ubicación \_\_\_\_\_

Nombre del Empleador de Madre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre del Empleador de Padre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

---

---

**B. ESTA PARTE DEBERÁ LLENARLA LA PERSONA QUE CUIDARÁ AL MENOR – (Por favor use letra de molde)**

Nombre de la persona que cuidará al menor \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de licencia del proveedor del cuidado infantil \_\_\_\_\_

Parentesco con el menor (si lo hay) \_\_\_\_\_

Días (actualmente) \_\_\_\_\_ Horas \_\_\_\_\_

Con la presente hago constar, bajo pena de perjurio, que yo proveeré el cuidado del alumno cuyo nombre aparece arriba fuera de las horas do labores escolares, todos los días y con regularidad en la ubicación que arriba se muestra. Además entiendo que tengo la obligación de avisar al distrito escolar al que asiste el niño de cualquier cambio que hubiera en este arreglo.

---

Firma del Proveedor de Cuidado Infantil

Nombre con Letra de Molde

Fecha