

U.C.C.A.C., Inc. Early Head Start/ Head Start Application

HEAD START

Center Locations:

Children's Learning Center (Kingston),
Rondout Area (Kingston),
Ellenville, Plattekill, & Saugerties

Limited Transportation Available
(none for Rondout and Saugerties Centers
or CLC Kingston 12-month class)



EARLY HEAD START

Currently Serving Kingston Area Only
(at Children's Learning Center)
Classroom Services 6 weeks-3 years old
(Transportation unavailable for EHS)

Education - Health - Nutrition
Family Services - Mental Health

CHILD'S NAME	TODAY'S DATE	M/F	DATE OF BIRTH	AGE
PARENT/GUARDIAN NAME #1	DOB	HOME PHONE	WORK PHONE	ALTERNATE/CELL#
PARENT/GUARDIAN NAME #2	DOB	HOME PHONE	WORK PHONE	ALTERNATE/CELL#
STREET ADDRESS	CITY/TOWN	ZIP CODE	COUNTY	
MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE)	CITY/TOWN	ZIP CODE	COUNTY	

Email address: _____

Family Survey:

Primary Language spoken in your home? _____

Total In Your Household: Adults _____ Children _____

Does your child have a suspected or identified special needs? Yes _____ No _____

If yes describe: _____

***** After applying, please notify Early Head Start/Head Start of any changes in your household/address/phone contact information.**

****** Families Need to re-apply each year after December 31st**

******* Children do NOT need to be potty-trained to enter the program**

To be eligible for Head Start your child must be 3 years of age

A Family Worker/Home Visitor will contact you to arrange a Wait List appointment Bring to interview your child's:

- Birth Certificate,
- Immunization record, copy last physical
- Current proof of all household income D.S.S. Services Award Letter/Health insurance card/Proof of Social Security benefits
- Custody papers if applicable
- Order of Protections if applicable

All children enrolled in Early Head Start/Head Start are required to provide a Physical, Immunizations, Birth Certificate, prior to attending the program.

Assurance of Confidentiality:

The information on this application is being requested on a voluntary basis. Some of the information will be used for statistical purpose only. If you prefer not to provide some of the information it will not effect the services we try to deliver. However some information is required for eligibility requirements. All information is kept strictly confidential.

EHS/HS Center Contact Numbers:

CLC (Kingston) - 339-3836 Ellenville - 647-4494
for Head Start - x 407 or 408
for Early Head Start x 409 Plattekill - 564-1693
Rondout (Kingston) - 338-9022 Saugerties - 246-9133

Mail to: U.C.C.A.C., Inc. Early Head Start/Head Start

70 Lindsley Ave.
Kingston, N.Y. 12401
Fax to :845- 338-7502

Early Head Start/Head Start

Is

Administered By:

www.UCCAC.org



U.C.C.A.C., Inc. Early Head Start/ Head Start Aplicacion

EARLY HEAD START

Sirven a Kingston

(Children's Learning Center)

Sirviendo a niños recién nacidos hasta 3 años

Proveyendo Servicios Compresibles

Educacion/Salud/Nutricion

Servicios de Familia/Salud Mental Llame

Los niños no necesitan ser entrenados para ingresar al programa



HEAD START

Localizacion de los Centros:

Children's Learning Center (Kingston),
Rondout (Kingston),
Ellenville, Plattekill, & Saugerties

Transporte limitado disponible.
(No hay transporte para los Centros de Rondout y Saugerties)

Nombre Del Nino(A) _____ Varon/Hembra _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Padre/Tutor Nombre #1 _____ Fecha de solicitud _____ Tel. de Casa _____ Tel. del Trabajo _____ #Alterno _____

Padre/Tutor Nombre #2 _____ Fecha de solicitud _____ Tel. de Casa _____ Tel. del Trabajo _____ #Alterno _____

Direccion:Calle _____ Ciudad/Pueblo _____ Codigo Postal _____ Condado _____

Direccion Postal(Si es Diferente De La Anterior) _____ Ciudad/Pueblo _____ Codigo Postal _____ Condado _____

Preguntas para La Familia:

Idioma primario hablado en su casa _____ El #de Adultos en el hogar _____ #de Niños _____

Tiene su niño una discapacidad especial identificada? Si _____ No _____ Si tiene discapacidad, describala : _____

Email address: _____

Seguridad de Confidencial: La informacion en esta aplicacion esta pedida voluntariamente. Alguna informacion sera de uso para razones estadisticas. Si usted no prefiere dar alguna informacion posiblemente no le efecta los servicios de nosotros. Pero hay informacion que nuestro program necesita obtener para establecer elegibilidad.. Toda esta informacion sera estrictamente confidencial.

*****Por favor notifique a Early Head Start/Head Start de cualquier cambio en su hogar/ingresos/direccion o numero de teléfono**

Para ser elijible el niño/a tiene que cumplir 3 años

Proceso de Matricular

- ✓ Complete una aplicacion, enviela a la direccion incluida o regrese la aplicacion a un centro local de Head Start .
- ✓ La trabajadora de Servicios de Familia lo llamara para hacer una cita de entrevista de matriculo.
- ✓ Traiga a la entrevista el certificado de nacimiento de su niño, historia de vacunas, último chequeo médico, prueba de sueldo, tarjeta de seguridad medica, y papeles de custodia si aplican.
- ✓ Su niño se pondra en la lista de esperar tan pronto que usted provea toda la documentacion pedida.
- ✓ Trabajadora de Servicios de Familia llamara tan pronto se acepte a el programa.
- ✓ Avisenos de cualquier cambios en su domicilio, telefono o informacion de contacto.

EHS/HS Localizacion de los Centros:

CLC (Kingston) - 339-3836 Ellenville - 647-4494
for Head Start - x 407 or 408
for Early Head Start x 409 Plattekill - 564-1693
Rondout (Kingston) - 338-9022 Saugerties - 246-9133

Envie a: U.C.C.A.C., Inc. Early Head Start/Head Start

**70 Lindsley Ave.
Kingston, N.Y. 12401
Fax to: 845- 338-7502**

*Famillias necesitan
aplicar cada ano
después de December 31*

Early Head Start/Head Start
es Administrado por
Ulster County
Community Action
Committee, Inc.
www.UCCAC.org

