



**Santa Barbara Unified**  
Every child, every chance, every day.

After School/Expanded Learning Programs  
431 Flora Vista Dr  
Santa Barbara, CA 93109  
Phone: 805-965-4633  
Fax: 805-965-4633  
SBUunified.org

**Programa de Después de Escuela/Aprendizaje Ampliado**  
**Aplicación para Servicios Subsidios**

Numero de familia \_\_\_\_\_ Ingresos mensual de familia \$ \_\_\_\_\_

**\*\*Por favor de proporcionar 1 mes de talones de cheque, recientes y consecutivos de CADA padre**

**Nombre de niño/a que recibirá servicios:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Escuela:** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**INFORMACION DE LA MADRE**

Nombre de Madre/Tutor \_\_\_\_\_ Tel. de casa \_\_\_\_\_ Tel. de celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Información sobre Empleo/Entrenamiento:**

Empleador/Escuela \_\_\_\_\_ Tel. Empleador/Escuela \_\_\_\_\_  
Días y horas: L \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ am/pm a \_\_\_\_\_ am/pm

\*\*\*\*\*

**INFORMACION DEL PADRE**

Nombre de Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Tel. de casa \_\_\_\_\_ Tel. de celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Información sobre Empleo/Entrenamiento:**

Empleador/Escuela \_\_\_\_\_ Tel. Empleador/Escuela \_\_\_\_\_  
Días y horas: L \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ am/pm a \_\_\_\_\_ am/pm

\*\*\*\*\*

**Nombre de todos los niños menores de 18 años que forman parte del hogar:**

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ M/F \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_