



5681 HOLLISTER AVENUE  
GOLETA, CA 93117  
(800) 655-0617 o (805) 964-2347

120 WEST CHESTNUT AVENUE  
LOMPOC, CA 93436  
(805) 740-4555

201 WEST CHAPEL STREET  
SANTA MARIA, CA 93458  
(800) 894-0160 o (805) 922-2243

**Para que su solicitud sea completa, necesitamos la siguiente documentación (el nombre de su niño y la fecha de nacimiento debe estar escrita en todos documentos, entregue copias solamente):**

- \* Acta de Nacimiento
- \* Verificación del numero de miembros en la familia pueden ser solicitados
- \* Comprobante de Vacunas
- \* Examen de Salud
- \* Prueba de Plomo
- \* Documentación de Incapacidad (si sea aplicable)
- \* Talones de cheque mas reciente de un mes y también los impuestos del año pasado
- \* Otras fuentes de ingresos (ejemplo: asistencia publica, Foster Grant, seguro social, manutención de los niños, etc.)
- \* Cuestionario de Vivienda

**Para personas sin hogar o en cuidado de "foster":** Si usted no puede proveer la documentación listada arriba, por favor hable directamente con el personal de matriculación.

**Solicitud para Curso de Día Completo:** Usted debe de estar trabajando o asistiendo a la escuela tiempo completo para ser considerado para el Curso de Día Completo. Favor de incluir verificación de empleo, prueba de matriculación escolar o de un programa de entrenamiento de empleo, o referencia de CWS.

**\*NO SE APLICA CARGOS POR COMPLETAR APLICACIONES.**

**POR FAVOR NOTIFIQUENOS INMEDIATAMENTE ACERCA DE CAMBIOS A SU DIRECCIÓN O NÚMERO DE TELÉFONO. CAC CHILDREN'S SERVICES NO OFRECE TRANSPORTACION.**

\*\*\*\*\*

Nosotros requerimos que los niños estén al día en sus exámenes de salud, incluyendo inmunización (vacunas), para asistir a la escuela o a la guardería. Favor de ponerse en contacto con su médico o clínica para obtener los resultados documentados del último examen de salud de su niño. El examen debe ser completo y al día – mostrando la fecha en que su niño fue examinado, los resultados de cada parte del examen, y la firma del médico o la estampa de verificación de la clínica. Por favor solicítenos para detalles.

La Ley de Inmunización Escolar de California ordena que los niños estén al día en sus vacunas para asistir a la escuela o a la guardería. Utilizando la tabla informativa abajo, asegure que el Comprobante de Inmunización de su niño está al día. Debe mostrar la fecha en que su niño recibió cada vacuna requerida y la firma del médico o la estampa de verificación de la clínica para cada vacuna requerida.

EDAD DE MATRICULACIÓN	NÚMERO DE VACUNAS REQUERIDAS	TIPO DE VACUNA
2 – 3 meses	1 de cada tipo	Polio, DTP/DTaP, Hib, Hepatitis B
4 – 5 meses	2 de cada tipo	Polio, DTP/DTaP, Hib, Hepatitis B
6 – 14 meses	3 2 de cada tipo	DTP/DTaP Polio, Hib, Hepatitis B
15 – 17 meses	3 de cada tipo 2 1 1	Polio, DTP/DTaP Hepatitis B MMR (al cumplir o después de cumplir el primer cumpleaños) Hib (al cumplir o después de cumplir el primer cumpleaños, independientemente de las dosis que haya recibido anteriormente)
18 meses – 4 años	3 4 3 1 1 1	Polio DTP/DTaP Hepatitis B MMR (al cumplir o después de cumplir el primer cumpleaños) Hib (al cumplir o después de cumplir el primer cumpleaños, independientemente de las dosis que haya recibido anteriormente) Varicela (si su niño tuvo varicela, pida a su médico que lo indique en el Comprobante de Inmunización para cumplir con el requisito).

Si en el comprobante de su niño faltan algunas dosis, póngase en contacto con su médico o clínica para obtener los datos completos de vacunación o las dosis faltantes. Si su niño recibió vacunaciones recientemente y necesita una vacunación en una fecha posterior de este mismo año, puede permitírsele que asista a la escuela o guardería, con la condición que obtenga las dosis faltantes cuando éstas deban ser aplicadas.

Su niño puede ser eximido de algunas o de todas las vacunas por un médico a causa de una condición médica, o por usted a causa de sus creencias personales o religiosas. Por favor solicítenos para detalles.