



Rhode Island Department of Human Services

Office of Child Care – Child Care Assistance Program (CCAP)

25 Howard Avenue, Louis Pasteur Building #57, 1st Floor, Cranston, Rhode Island 02920

Enrollment Request Form

Por favor marque uno: ☐ Inscribirse ☐ Darse de baja ☐ Cambiar horario

Información del Proveedor

ID del Proveedor CCAP	
Nombre del Proveedor	
¿Dónde se proporciona la atención? ☐ Centro ☐ Hogar del proveedor ☐ Hogar del niño	¿Estás relacionado con el niño? ☐ No ☐ Sí

Información Familiar

Número de Certificado		
Nombre del Niño	Fecha de Nacimiento	☐ CCAP para el Programa Piloto de Cuidado Infantil
Nombre del Niño	Fecha de Nacimiento	☐ CCAP para el Programa Piloto de Cuidado Infantil
Nombre del Niño	Fecha de Nacimiento	☐ CCAP para el Programa Piloto de Cuidado Infantil

Inscribirse o Cambiar el Horario

Fecha de Vigencia

Disenroll

Fecha de Vigencia (Último Día del Niño)

Horario

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Hora de Inicio A							
Hora de Finalización A							
Hora de Inicio B							
Hora de Finalización B							

*Utilice la Hora de Inicio B y la Hora de Finalización B cuando el niño asista al cuidado antes y después de la escuela, o cuando el niño salga y regrese en cualquier momento del día.

Reconocimiento *Certifico que la información reportada en este formulario es verdadera y exacta.*

Nombre Impreso del Proveedor	
Firma del Proveedor	Fecha