

FamilyCentral – Familias Llenan la Solicitud de Admisión

A Se le preguntarán varias preguntas Estándar para determinar su elegibilidad para recibir asistencia financiera para Servicios de Cuidado Infantil.

B Se le pedirá que proporcione documentos que acrediten sus **ingresos, edad del niño, vacunas**, y otra documentación justificativa. Arrastre y suelte los archivos o busque entre sus archivos para adjuntarlos a la pregunta correspondiente.

C FamilyCentral mostrará una pantalla de **Exención de Responsabilidad**. Después de leer la exención de responsabilidad, firme y presione **Guardar y Continuar**.

FamilyCentral

Una solución para garantizar su salud

Hacer

Realizar consultas

Videos

Actos de extensión de responsabilidad

Asesoría de farmacéuticos

Aviso de Exención de Responsabilidad

Por favor, lea y firme lo siguiente.

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera según mi leal saber y entender, y entiendo que me someto a acciones disciplinarias en caso de que la información proporcionada se demuestre que es falsa.*

Forma aquí

Nombre Completo *

Fecha *

mm/dd/yyyy

Anterior

Guardar y Continuar

D Lea el Acuerdo de Consentimiento, fírmelo y presione **Vista Previa**.

Acuerdo de Consentimiento
Por favor, lee la siguiente y luego firma.

CONFIDENCIALIDAD: La información proporcionada por usted no será utilizada ni divulgada para fines académicos y/o se divulgará en su consentimiento por escrito, excepto a agencias y/o funcionarios que lo permitan por ley. **DECLARACIÓN:** El Departamento de Educación de Louisiana no discrimina en la prestación de servicios. Esto significa que no se trata de ninguna diferencia entre personas debido a raza, etnia, sexo, edad, discapacidad, nacionalidad, religión, punto de origen, o convicción política. **NOTA:** El Departamento de Educación de Louisiana no garantiza la privacidad de los datos de los estudiantes de los 20 años posteriores a la fecha en que se realizó la solicitud. Usted puede optar por la exclusión. Si se ha incluido un correo por correo de la dirección dentro de los 30 días, entonces con el Departamento de Educación de Louisiana al 1-877-432-3811. Para los estudiantes en un programa de intercambio de estudiantes de secundaria, resultar un resultado en el procesamiento de la solicitud. **NOTA:** El Departamento de Educación de Louisiana no garantiza la privacidad de los datos de los estudiantes o de sus familiares o de sus estudiantes. Entienda que, como resultado de los cambios en la ley, los datos de los estudiantes de los 20 años posteriores a la fecha en que se realizó la solicitud, no serán incluidos en el formulario de Report de Cambios en los datos de los estudiantes por el 2025-2026.

[illegible][illegible]

E Una vez completado, se mostrará un resumen de sus respuestas. Revise la información que ha ingresado sobre el **Hogar, Padre/Guardian, y Niño**. Confirme que toda la información ingresada esté correcta. Si no lo está, presione **Editar** en la sección correspondiente. **Nota:** Se requiere la verificación de la cuenta antes de someter la solicitud. Asegúrese de ingresar un número de teléfono y una dirección de correo electrónico válido para la verificación.

F Una vez que haya revisado todo, presione **Someter**. El sistema le mostrará un mensaje indicando que la solicitud fue sometida, junto con su número de solicitud.

Solicitud enviada

Miercoles, 10/8/2025
at 01:42 PM (CDT)

Número de Solicitud: 2d8845b9-603d-414f-8df6-0ebca5805bfb

Nota: Se recomienda descargar la solicitud para futura referencia. Puede hacerlo desde las páginas **Resumen de Solicitud** y **Resumen de Familia**.