



ENROLL YOUR CHILD IN HEAD START/INSCRIBA A SU NIÑO/A EN HEAD START
ELKHART & ST. JOSEPH COUNTIES HEAD START CONSORTIUM

245 N. Lombardy Drive - South Bend, IN 46619 ~574-393-5864

This institution is an equal opportunity provider.



On My Way Pre-K providers at select locations.
FREE Federally Funded Preschool Program for Qualifying Families/
Programa Pre-escolar Gratis con fondos Federales, para las Familias que calificuen



Enrollment dates for 2021-2022 School Year

Due to the current state restrictions/Decibo a las restricciones estatales actuales:

- Facemask or covering will be required/ *Se requerirá mascarilla o cubierta.*
- Risk Screening & Temperatures will be taken upon entry to prevent the spread of COVID-19 and reduce the potential risk of exposure to our workforce and visitors./*La detección de riesgo y las temperaturas se tomarán al ingresar para evitar la propagación de COVID19 y reducir el riesgo potencial de exposición a nuestra empleados y visitantes*
- Limit of 1 person per family to complete the application/*Limite de 1 persona por familia para completar la solicitud.*
- No children allowed in the buildings/*No se permiten niños en los edificios.*
- No access to public restrooms/*No hay acceso a baños públicos.*

If you are not feeling good feel free to visit our website: www.headstartesj.com to begin an online application.
Si no se siente bien, no dude en visitar nuestro sitio web: www.headstartesj.com y comience una solicitud en línea.

<p>Lafayette Elementary 245 N Lombardy, South Bend</p>	<p>July 22 from 1:00pm – 6:00pm August 19 From 3:00pm – 6:00pm</p>
<p>Jimtown Elementary 30047 County Rd 16W, Elkhart</p>	<p>July 22 from 1:00pm – 6:00pm August 19 From 3:00pm – 6:00pm</p>

Age-Birth to 5 years old/ Edad- Nacimiento hasta los 5 años de edad - Family Income-See list below/ Ingresos de la familia-Vea la lista

Children with Special Needs may apply/ Niño con necesidades especiales pueden aplicar

TO PROCESS YOUR HEAD START APPLICATION, THE FOLLOWING INFORMATION IS NEEDED:

Para procesar su aplicación, la información siguiente es necesaria:

- Birth Certificate - copy is required/*Acta de nacimiento—una copia es requerida*
- Up to Date Physical Exam/ Examen Físico al día.
- Immunization Record - (if child has not been immunized, please see the doctor first)/*Inmunizaciones—copia del record (si su hijo no ha sido vacunado, por favor que lo vea el medico primero)*
- Income records from most recent full tax year for each adult in the family (W2, tax return 1040, child support, public assistance)/ *ingresos economicos del mas reciente ano complete de los tax de cada persona que trabaja en la familia,(W-2,Retorno de los tax 1040,Manutencion para niños, asistencia publica)*
- T.A.N.F. (current 12 months printout)/ *T.A.N.F. (copia impresa de 12 meses, la cantidad que recibe su familia cada mes).*
- Medicaid or Private insurance for your child /*Tarjeta de seguro medico privado o Medicaid*
- Name, address and phone numbers of Child’s medical and dental doctors/*Nombre, dirección, y teléfono de médico y dentista del niño*
- 3 Emergency Contacts: names, valid & working phone numbers and addresses/*3 Contactos de emergenciaNombre, dirección, y teléfono validos.*