



Vérification de l'inscription aux programmes Early Head Start/Early ECEAP du CCSP CCSP Early Head Start/Early ECEAP Enrollment Verification

Ce formulaire a pour objet de permettre aux demandeurs d'autoriser les prestataires à confirmer l'inscription de leur(s) enfant(s) aux programmes Early ECEAP/Early Head Start.

Bureau local _____

Téléphone _____

Numéro de dossier _____

Date _____

Pour le demandeur

Autorisation de divulgation d'informations

Par la présente, j'autorise le prestataire indiqué ci-dessous à divulguer des informations au Département de l'enfance, de la jeunesse et des familles (Department of Children, Youth, and Families, DCYF) afin de déterminer l'éligibilité au programme de subvention des services de garde d'enfant (Child Care Subsidy Program, CCSP).

Nom du prestataire _____

Signature du demandeur

Nom du demandeur
(en caractères d'imprimerie)

Date

Pour le prestataire

Inscription au programme

Veuillez confirmer si un ou plusieurs enfants du demandeur sont inscrits aux programmes ci-dessous :

Early ECEAP (de 0 à 3 ans)

Early Head Start

Enfants inscrits

Indiquez ci-dessous le nom de tous les enfants inscrits. Joignez au besoin des feuilles supplémentaires.

Signature du prestataire

Nom du prestataire
(en caractères d'imprimerie)

Date