



**Parents as Teachers Recruitment Form**  
**Forma de Incripcion de Padres como Maestros**

520-545-3381    520-545-3384



- Yes, I am interested in enrolling in the Sunnyside Parents as Teachers Program  
 Sí, me gustaría inscribirme en el programa Padres como Maestros de Sunnyside
- Yes, I am interested in receiving more information on Sunnyside Parents as Teachers  
 Sí, me gustaría recibir más información sobre el programa Padres como Maestros de Sunnyside

Mother's Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_  
 Nombre completo de la Mamá Fecha de Nacimiento

Father's Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_  
 Nombre completo del Papá Fecha de Nacimiento

Guardian Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_  
 Nombre completo del Guardian Fecha de Nacimiento

Address: \_\_\_\_\_  
 Dirección

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado Código postal

Home phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de casa Teléfono móvil

E-mail: \_\_\_\_\_ Home Language: \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico Idioma del hogar

Do you currently participate in an early childhood program? \_\_\_\_\_ If yes, which one? \_\_\_\_\_  
 ¿Participa actualmente en algún programa de educación temprana? ¿Si es así, en cuál?

<u>Child or Children's Name (s) - Nombre del niño(s)</u>	<u>Birthdate(s)/Due date - Fecha(s) de nacimiento/ Fecha programada de parto</u>
_____ M F	_____
_____ M F	_____
_____ M F	_____

Referred by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

I agree my information may be shared for referral purposes only.

Family Dynamics include (check all that apply)

- ◇ Single parent
- ◇ First time parent
- ◇ Child with special needs
- ◇ Pregnant mom
- ◇ Military family
- ◇ Recent Immigrant (with in 5 years.)
- ◇ Grandparent raising grandchildren
- ◇ Parent is a teenager
- ◇ Eligible for AHCCCS and/or SNAP
- ◇ Currently living in temporary housing
- ◇ Parent does not have GED or high school diploma

La estructura familiar consiste de (marque todo lo que corresponda)

- ◇ Padre soltero
- ◇ Padre primerizo
- ◇ Hijo con necesidades especiales
- ◇ Madre embarazada
- ◇ Familia militar
- ◇ Familia inmigrante o refugiada (menos de 5 años)
- ◇ Abuelo(a) a cargo de la crianza de nietos
- ◇ Padre es de edad adolescente
- ◇ Elegibilidad para AHCCCS y/o SNAP
- ◇ Actualmente reside en hogar temporal
- ◇ Padre no tiene diploma de preparatoria o certificado de GED

**For staff use/Usó personal de la oficina**

**Family Contact Notes:**

(i.e. dates of contact, who was spoken to, interesting facts mentioned, useful information for assigned PE, date of 1st PV, etc.)

**Parents as Teachers Recruitment Form**  
**Forma de Inscripción de Padres como Maestros**

Parents as Teachers  
Los Niños Elementary School  
5445 N. Alvernon Way  
Tucson, AZ 85706

520-545-3381  
520-545-3384  
www.tucsonpat.org

SUPPORTED BY

