

## PROVIDER INFORMATION

**PROVIDER NAME** \_\_\_\_\_  
(Nombre de la Provedora)

**ADDRESS** \_\_\_\_\_  
(Direccion)

**TELEPHONE NUMBER** \_\_\_\_\_  
(Numero de telefono)

**EMAIL** \_\_\_\_\_  
(Email)

**PLEASE CHECK**  **CENTER-BASED**  **FAMILY CHILD CARE**  **LICENSE-EXEMPT**  
(Por favor marque uno) (Centro de cuidado) (Cuidado de niños familiar) (Sin Licencia)

**ARE YOU INCORPORATED?**  **YES**  **NO**  
(Esta usted incorporado?) (Si) (No)

**SOCIAL SECURITY #** \_\_\_\_\_  
(Numero de Seguro Social)

**EMPLOYER ID#** \_\_\_\_\_  
(Numero de Empleador)

**FOR LICENSED PROVIDER,**  
(Provedores con licencia)

**LICENSE NUMBER** \_\_\_\_\_ **DATE OF ISSUANCE** \_\_\_\_\_  
(Numero de la licencia) (Fecha en que se la dieron)

**HOURS OF OPERATION FROM TO**  
(Horas de operacion) (De) (A)

**CONTACT PERSON** \_\_\_\_\_ **POSITION** \_\_\_\_\_  
(Persona Para Contactar) (Posicion)

**DO YOU HAVE LIABILITY INSURANCE?**  **YES**  **NO**  
(Tienes seguro de responsabilidad?) (Si) (No)

**INSURANCE COMPANY** \_\_\_\_\_ **COVERAGE \$** \_\_\_\_\_  
(Compania de Seguros) (Cuanto Cubre)

**FOR LICENSE-EXEMPT PROVIDER,**  
(Para Provedores sin licencia)

**DATE OF BIRTH** \_\_\_\_\_ **CALIFORNIA ID #** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento) (Numero de Identificacion de California)

**RELATIONSHIP TO THE STUDENT** \_\_\_\_\_  
(Relacion con el estudiante)

**CHILD CARE RATES**  
(Tarifa por cuidado de niños)

	<b>UNDER 2 YRS.</b> (Menor de dos años)	<b>2-5 YRS.</b> (Dos a cinco)	<b>6 &amp; ABOVE</b> (Seis o mas)
<b>HOURLY</b> (Por hora)			
<b>DAILY</b> (Por dia)			
<b>PARTTIME WEEKLY (not applicable to license-exempt)</b> (Parte de la semana)			
<b>WEEKLY</b> (Por semana)			
<b>PARTTIME MONTHLY(not applicable to license-exempt)</b> (Parte del mes)			
<b>MONTHLY</b> (Por mes)			

**PROVIDER'S STATEMENT: I certify that all information provided and contained on this form is true and correct to the best of my knowledge.**

(Declaracion de la Provedora: Yo declare que toda la informacion proveida y que contiene esta forma es verdad y correcta en lo mejor de mi conocimiento.)

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
**DATE**  
(Fecha)