

HEAD START OF LANE COUNTY

POLICY COUNCIL SUPPLEMENTAL FORM FORMA AUXILIAR DEL CONSEJO DE LOS PADRES

Please Print / Letra de Molde

NAME / NOMBRE:

MAILING ADDRESS /

DIRECCIÓN:

CITY, STATE, ZIP / CIUDAD,

ESTADO, CODIGO POSTAL

CENTER /

SALÓN DE CLASES:

CHECK:

#

AMOUNT:

\$

DATE PAID:

/ /

CHECK ONE / MARQUE UNO:

- A: Policy Council Representative / Representante del Consejo de Padres
- B: PC Alternate REPLACING PC Representative / Alterno QUE ESTÁ
SUSTITUYENDO al representante
- C: Community Representative / Representante de la comunidad

REIMURSMENTS / REEMBOLSOS:

I WANT TO BE REIMBURSED / PIDO EL REEMBOLSO: Yes / Sí No

FOR / PARA:

- A: Childcare / Cuidado de niños # of children / ¿Cuántos niños?: _____
- B: Mileage / Gasolina

CHILDCARE / CUIDADO DE NIÑOS			
Cottage Grove, Creswell, Eugene, Junction City, Lowell, Marcola, Pleasant Hill, Springfield, Veneta		Florence, Oakridge	
1 Child / Niño	\$ 7.50	1 – 3 Children / Niños	\$ 22.50
2 – 3 Children / Niños	12.50	4 + Children / Niños	27.50
4 + Children / Niños	17.50		
MILEAGE / GASOLINA			
Cottage Grove, Creswell, Junction City, Lowell, Marcola, Pleasant Hill, Veneta		Florence, Oakridge	\$ 10.00
	\$ 5.00		

SIGNATURE / FIRMA: _____

DATE / FECHA: _____