



Mid-Bronx CCRP Early Childhood Center Inc.  
1125 Grand Concourse, Bronx, New York 10452  
Telephone: (718) 590-7014 Fax: (718) 590-7059  
midbronxccrp.org

### **CACFP Child Enrollment Information**

Hours of care for \_\_\_\_\_ will be  
(Child's Name)

Monday – Friday from \_\_\_\_\_ am/pm to \_\_\_\_\_ am/pm.

Meals a child will receive at the Mid-Bronx Center: Check the ones that apply.

Breakfast \_\_\_\_\_ Lunch \_\_\_\_\_ Snack/Supper \_\_\_\_\_

### **Contact information for guardian or parent:**

Parent/guardian \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_ Work # \_\_\_\_\_

Emergency contact name \_\_\_\_\_ Relation to child \_\_\_\_\_

Emergency contact number \_\_\_\_\_

Parent(s) Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Child's allergies \_\_\_\_\_



Mid-Bronx CCRP Early Childhood Center Inc.  
1125 Grand Concourse, Bronx, New York 10452  
Telephone: (718) 590-7014 Fax: (718) 590-7059  
midbronxccrp.org

### **Información Sobre la Registración**

Horas de cuidado para \_\_\_\_\_ será  
(Nombre del niño)

lunes a viernes de \_\_\_\_\_ am/pm hasta las \_\_\_\_\_ am/pm.

Comidas que un niño recibirá en el Centro Mid-Bronx: Marcar la que aplique

Desayuno \_\_\_\_\_ Almuerzo \_\_\_\_\_ Merienda/Cena \_\_\_\_\_

### **Información del padre/madre o tutor legal:**

Padre/Madre  
Tutor legal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_  
Relación con el niño \_\_\_\_\_

Numero de contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_

Firmar del padre/madre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Alergias del niño/a** \_\_\_\_\_