

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: 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	\$12.50	1 – 3 Children / Niños	\$ 27.50
2 – 3 Children / Niños	17.50	4 + Children / Niños	31.50
4 + Children / Niños	21.50		

MILEAGE / GASOLINA

Cottage Grove, Creswell, Junction City, Lowell, Marcola, Pleasant Hill, Veneta	\$15.00	Eugene, Springfield Florence, Oakridge	\$ 10.00 20.00
---	---------	---	-------------------

SIGNATURE / FIRMA: _____

DATE / FECHA: _____

WHITE : PC Treasurer
YELLOW : PC Member

(R:10/22 - C:6/95) NCR 2