



NEIGHBORS IN NEED OF SERVICES, INC. (NINOS)
HEAD START / EARLY HEAD START PROGRAM

“Creating a brighter future for our children and “La Familia”

NOTICE OF ACCEPTANCE

Name of Child: _____

Dear Parent/Guardian,

Thank you for completing your child’s application for the Head Start Program. Your child has been accepted to participate in the Head Start Program for the 2024-2025 school year. A prioritized selection criteria that is in accordance with the federal poverty guidelines is used to determine the eligibility of all applications.

The center staff will be contacting you by phone, mail, or email to schedule an appointment so that you may come to the center and complete the child’s admission forms. Once again, thank you for your interest in the NINOS, Inc. Head Start/Early Head Start program and welcome to our familia.

AVISO DE ACEPTACIÓN

Nombre del Niño: _____

Estimado Padre/Tutor,

Gracias por completar la solicitud de su hijo para el Programa Head Start. Su hijo ha sido aceptado para participar en el Programa Head Start para el año escolar 2024-2025. Se utiliza un criterio de selección priorizado que está de acuerdo con las pautas federales de pobreza para determinar la elegibilidad de todas las solicitudes.

El personal del centro se comunicará con usted por teléfono, correo postal o correo electrónico para programar una cita para que pueda venir al centro y completar los formularios de admisión del niño. Una vez más, gracias por su interés en el programa HEAD Start/Early Head Start de NINOS, Inc. y bienvenido a nuestra familia.