



2021-2022 Child & Family Resources CDA Training Program Registration

Please Print Clearly/Escriba en letra de molde

Name/ Nombre: _____ NJCCIS #: _____

Email Address/ Correo Electronico: _____

Home Address/

Dirección: _____

City, State, Zip Code/ Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Cell Phone/Celular: _____ Home Phone/ Teléfono de la casa: _____

May we text you to notify you of class cancellation/rescheduling? Yes _____ No _____

¿Podríamos mandarle un texto, en caso de alguna cancelación? Si _____ No _____

Place of Employment/ Lugar de Empleo: _____

Work Phone/ Teléfono: _____

Employment Address/ Dirección de Empleo: _____

I am registering to take classes/ Me estoy registrando para tomar clases:

- In English, on Monday nights from 6:30 – 9:30pm/ En inglés, los lunes por la noche de 6:30 a 9:30 pm.
- In Spanish, on Wednesday nights from 6:30 – 9:30pm/ En español, los miércoles por la noche de 6:30 a 9:30 pm.

Please check your level of education. You must provide proof of your education to apply for a scholarship.

Favor de seleccionar su nivel académico. Debe proveer prueba, para aplicar para la beca.

- High School Diploma/ High School Diploma de Escuela Secundaria
- GED (General Equivalency Diploma)/ GED (Diploma de Equivalencia General)
- Some College/ Algunos credits universitarios

I work in a child care center or family child care home receives payment through the **NJ Child Care Subsidy Program** and I will apply for a **scholarship*** to cover the cost of CDA tuition. *Your registration is not complete until your scholarship has been approved.* / Trabajo en un centro de cuidado infantil o cuidado infantil familiar donde recibo pagos a través del **Programa de Subsidio de Cuidado Infantil de NJ** y solicitaré una beca* para cubrir el costo de la matrícula de CDA. *Su registro no se completa hasta que su beca haya sido aprobada.*

I am not applying for a scholarship. I understand that the total cost of attending CDA classes is \$1500 tuition (divided into monthly payments*) and a \$30 registration fee. I understand that I will be billed monthly for my payment. I also understand that unless I officially withdraw from class, I will continue to be billed for classes, even if I am no longer attending. / **No estoy aplicando para la beca.** Entiendo que el costo total de las clases del CDA es \$1500 (dividido en pagos mensuales*) y que el costo de la registración es de \$30. Entiendo que recibiré facturas mensualmente. De igual forma, entiendo que a menos que me retire oficialmente de la clase, se me seguirán facturando las clases, aun así no esté asistiendo.

***All scholarships are first come, first served. If you are applying for a scholarship, your registration is not complete until your scholarship has been approved. All fees are non-refundable./ *Todas las becas son por orden de recibo/llegada. Si estas aplicando para una beca su registraci3n no estar3 completada sin antes ser aprobada su beca. La cuota de registraci3n no es reembolsable.**

*If there is space, students may start mid-year and continue taking classes until they earn their 120 hours.
Estudiantes podr3n comenzar a mitad del a3o y continuar con las clases hasta que completen las 120 horas siempre y cuando haya espacio.*

Please return to: Child & Family Resources, 111 Howard Blvd, Suite 104, Mt. Arlington, NJ 07856
Fax - 973-398-0319 or Scan – MKerwien@cfrmorris.org Questions? Margie Kerwien - 973-601-6149
Favor de llenar y devolver a: Child & Family Resources, 111 Howard Blvd, Suite 104, Mt. Arlington, NJ 07856 Fax
- 973-398-0319 Preguntas? Margie Kerwien at mkerwien@cfrmorris.org