Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimado Padre de Familia/Guardián,

Nosotros queremos informarles que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aplicación para Early Head Start/Head Start tiene un año o más. Si aún está interesado(a) que su niño atienda Early Head Star/Head Start nosotros necesitamos completar una nueva aplicación para el año venidero. Por favor contactarme al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con alguna inquietud o pregunta para hacer una cita y completar la nueva aplicación. Gracias y espero escuchar pronto de usted.

Gracias,

SNHS Inc.

Personal de Head Start