



**STATEMENT OF EMPLOYMENT**

I, \_\_\_\_\_ work at \_\_\_\_\_. I have worked there  
(name of parent) (Company/Employer)

from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_. I earn \$\_\_\_\_\_ hourly/weekly/monthly/annually.  
(date) (date) (circle one)

You can/cannot contact my employer \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_.  
(name of employer) (phone number/email)

**DECLARACIÓN DE EMPLEO**

Yo, \_\_\_\_\_ Trabajo en \_\_\_\_\_. He trabajado allí  
(nombre del padre) (Compañía / Empleador)

desde \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_. Gano \$\_\_\_\_\_ por hora / semanal / mensual / anual.  
(fecha) (fecha) (marque uno)

Usted puede/no puede ponerse en contacto con mi empleador \_\_\_\_\_ al  
(nombre del empleador)

\_\_\_\_\_  
(número de teléfono / correo electrónico)

By signing below, I verify that information is complete and accurate. I understand that by falsifying this document, I risk losing my child's enrollment in the Head Start or Early Head Start center.

Al firmar abajo, yo verifico que la información sea completa y precisa. Entiendo que cualquier falsificación o datos fraudulentos de este documento, pongo en riesgo la matriculación de mi hijo/a en el centro Head Start y Early Head Start.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature/Firme de Padre

\_\_\_\_\_  
Date/Feche

\_\_\_\_\_  
Verifying Staff Signature

\_\_\_\_\_  
Date/Feche

\_\_\_\_\_  
Verifying Center Director Signature

\_\_\_\_\_  
Date/Feche