



## 2021 Application/Solicitud

Provider Type/ Tipo de proveedor: \_\_\_ Center/ Centro \_\_\_ FCCH

Contract Type/ Tipo de contrato: \_\_\_ School Readiness \_\_\_ Voluntary Pre-Kindergarten

Name of Provider/ Nombre del proveedor (as listed on DCF license):

---

Physical Address/ Dirección física:

---

City/ Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip code/ Código postal: \_\_\_\_\_

**Contact Person or Program Administrator/ Persona de contacto o administrador del programa:**

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Title/Título: \_\_\_\_\_

Telephone Number/Numero: \_\_\_\_\_

E-mail Address/Correo electrónico:

---

---

**Mailing Address/ Dirección de envío** (Address to be used for SWFL Stars correspondence, if different than above address/ Dirección que se utilizará para la correspondencia de SWFL Stars, si es diferente a la dirección anterior):

Street/ Calle: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip code/ Código postal: \_\_\_\_\_

---

### PROGRAM SIZE AND OPERATIONS/ TAMAÑO Y OPERACIONES DEL PROGRAMA

Licensed Capacity/ Capacidad: \_\_\_\_\_ Current Enrollment/ Matrícula actual: \_\_\_\_\_

# of SR children enrolled/# de niños inscritos de SR: \_\_\_\_\_

Number of **classrooms** for each age group/ Número de aulas para cada grupo de edad

\_\_\_\_\_ Infants/ Infantes (0 – 14 months) \_\_\_\_\_ Toddlers/ Niños pequeños (15 – 36 months)

\_\_\_\_\_ Preschool/ Preescolar (3 – 5 years)



### **STATEMENT OF UNDERSTANDING**

I understand that this is a voluntary program and I must be contracted with the ELC of SWFL for one full program year before applying. I am committed to this Child Care Facility's participation in Southwest Florida Stars and will support others in this Child Care Facility as they work to meet the standards for high quality early care and education. Once the ELC of SWFL has informed me of my program's STAR rating, I am eligible to receive SWFL STARS Quality Enhancement Supports. The amount allocated to these supports is outlined in form QRIS-2021-I and is based on my organization's compliance with the SWFL STARS requirements and scoring rubric, as well as ELC of SWFLs available funding. These incentives are not guaranteed. I agree to secure a SWFL STARS Rating, and understand that it will be my choice whether to publish that rating during the first year of participation. All of the above information is accurate to the best of my knowledge.

### **DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO**

Entiendo que este es un programa voluntario y debo estar contratado con el ELC de SWFL por un año completo del programa antes de presentar la solicitud. Estoy comprometido con la participación de este centro de cuidado infantil en Southwest Florida Stars y apoyaré a otros en este centro de cuidado infantil mientras trabajan para cumplir con los estándares de educación y cuidado infantil de alta calidad. Una vez que el ELC de SWFL me ha informado de la calificación STAR de mi programa, soy elegible para recibir apoyos de mejora de calidad SWFL STARS. La cantidad asignada a estos apoyos se describe en el formulario QRIS-2021-I y se basa en el cumplimiento de mi organización con los requisitos de SWFL STARS y la rúbrica de calificación, así como en los fondos disponibles de ELC de SWFL. Estos incentivos no están garantizados. Acepto obtener una calificación SWFL STARS y entiendo que será mi decisión publicar esa calificación durante el primer año de participación. Toda la información anterior es precisa a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Signature/Firma of Owner/Administrator

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature/Firma of CQO

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha