

**DECLARACION ANUAL DEL PAGO EFECTUADO POR LOS PADRES PARA
LA DECLARACION DE IMPUESTOS (INCOME TAX)**

Aquí el pago total efectuado al DayCare por el cuidado de su niño/a durante el año

_____.

Nombre del Niño/a: _____

Nombre del Programa (DayCare): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Número de Identificación del Negocio: _____

Pago Total: _____

Firma: _____ Fecha: _____