



Family Leader Program | 2024 Application Form

(Applications due Wednesday, February 5, 2024)

Please send completed application via email to Jesse Rojo at JRajo@Raisingillinois.org

Applicant Information			
Last Name	First Name	Date	
Street Apartment/Unit			
City	State	Zip Code	
Phone	Email		
Race/Ethnicity: African-American ____ Asian ____ Hispanic/Latinx ____ Middle Eastern ____ White ____ Other _____			
Language Preference: English ____ Spanish ____ Other ____			
Application Questions _____			

1. Do you have a child(ren) OR have a significant role (i.e., grandparent, aunt, caretaker, involved family member, etc.) in a family with children between the ages of 0 – 5?

Yes, I have a child(ren) between 0 – 5 years old _____

Yes, I have a significant role in a family with a child(ren) 0–5 years old _ _ _ _

1a. Age of Child _____ **Child's birthdate** _____

2. Is your child(ren) enrolled in an Early Childhood program?

Yes _____ Name of Program or School _____ Address _____

No _____

The Raising Illinois Family Leader Program seeks to identify community participants with leadership / advocacy / policy experience, particularly in early childhood. Please answer the following questions describing any related experiences.

3. List ways that you are a leader/involved in the community. What are some of the challenges you have seen/addressed in the community?

4. Does your child have experience in Home Visiting or Early Intervention?

5. Is there anything else that you would like us to know?

If you are selected to be a Raising Illinois Family Leader, please share your preferences for the following:

Policy Working Group:

Cross Systems _____ Early Intervention _____ Family and Center Child Care _____
Family Economic Security _____ Home Visiting _____ Perinatal Support _____

Best Meeting Times:

9am-12pm _____ 12-3pm _____ 3-5pm _____ 5-7pm _____

#



Programa de líder familiar | Formulario de solicitud 2024

(Las solicitudes deben presentarse el miércoles 5 de febrero de 2024)

Envíe la solicitud completa por correo electrónico a Jesse Rojo at JRajo@Raisingillinois.org

Información del Aplicante		
Apellido	Nombre de pila	Fecha
DIRECCIÓN		
Ciudad	Estado	Código Postal
Telefono	Correo Electronico	
Raza/Etnia Afroamericano ____ Asiatico ____ Hispano/Latino ____ Medio Este ____ Blanco ____ Otro _____		
Preferencia de idioma: Ingles ____ Espanol ____ Otro ____		
Preguntas de Solicitud _____		

1. ¿Tiene hijos O desempeña un papel importante (es decir, abuelo, tía, cuidador, miembro de la familia involucrado, etc.) en una familia con niños de entre 0 y 5 años?

Sí, tengo hijos entre 0 y 5 años _____

Sí, tengo un papel importante en una familia con niños de 0 a 5 años _ _ _ _

1a. Edad del niño _____ Fecha de nacimiento del niño _____

2. ¿Están sus hijos inscritos en un programa de Primera Infancia?

Sí _____ Nombre del programa o escuela _____ Dirección _____

No _____

El Programa Raising Illinois Family Leader busca identificar participantes comunitarios con liderazgo / experiencia en promoción/políticas, particularmente en la primera infancia. Por favor, conteste a las siguientes preguntas describiendo cualquier experiencia relacionada.

3. Enumere las formas en que usted es líder o está involucrado en la comunidad. ¿Cuáles son algunos de los desafíos que usted ¿Ha visto/abordado en la comunidad?

4. ¿Tiene su hijo experiencia en visitas domiciliarias o intervención temprana?

5. ¿Hay algo más que le gustaría que supiéramos?

Si es seleccionado para ser líder familiar de Raising Illinois, comparta sus preferencias sobre lo siguiente:

Grupo de Trabajo de Políticas:

Sistemas cruzados _____ Intervención temprana _____ Cuidado infantil familiar y central _____
Seguridad Económica Familiar _____ Visitas Domiciliarias _____ Apoyo Perinatal _____

Mejores horarios de reunión:

9 a. m. a 12 p. m. _____ 12 a 3 p. m. _____ 3 a 5 p. m. _____ 5 a 7 p. m. _____

#