

## DAY CARE LICENSE CLASS A CAPACITY

	MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY
	Name    Times	Name    Times	Name    Times	Name    Times	Name    Times
<b>INFANT:</b> 6 wk - 12 mth  <b>TODDLER:</b> 12 mth - 24 mth No more than 2 infants & 1 toddler <b>OR</b> 1 infant & 2 toddlers NOT 3 infants	1) _____  2) _____  3) _____	1) _____  2) _____  3) _____	1) _____  2) _____  3) _____	1) _____  2) _____  3) _____	1) _____  2) _____  3) _____
<b>PRESCHOOL:</b> 24 mth - day before child turns 5	4) _____  5) _____  6) _____	4) _____  5) _____  6) _____	4) _____  5) _____  6) _____	4) _____  5) _____  6) _____	4) _____  5) _____  6) _____
<b>SCHOOL AGE:</b> Age 5-11	7) _____  8) _____  9) _____  10) _____	7) _____  8) _____  9) _____  10) _____	7) _____  8) _____  9) _____  10) _____	7) _____  8) _____  9) _____  10) _____	7) _____  8) _____  9) _____  10) _____
<b>TOTAL CHILDREN ALLOWED:</b>	10	10	10	10	10