

NOTA: Información confidencial—Todas las solicitudes serán archivadas durante cinco años.

Anne Arundel County Public Schools | Oficina de servicios preescolares

Solicitud de ingreso a prekindergarten

(Prekindergarten Application)

Para uso de la escuela

Fecha de entrega de la solicitud completada:

Fecha: _____ Hora: _____

La información acerca del ingreso está correcta: Sí No

Información del niño

Apellido		Primer nombre	
Dirección (N° apt.)			Fecha de nacimiento
Ciudad			Código postal
Teléfono particular	Teléfono del trabajo padre/tutor	email	

Categoría 1: Ingreso familiarNo tenemos casa o vivimos en un albergue. Sí No**Si decide no completar la información relativa a la renta familiar, puede continuar con la Categoría 2.**

Según el proyecto de ley 856 del Senado de Maryland, se deberá usar el ingreso familiar como parámetro para identificar a los alumnos de Categoría I para ingresar al jardín de niños (prekindergarten) público. Se debe presentar prueba del ingreso familiar mediante uno de los siguientes documentos:

- Formulario federal de impuestos 1040 (ingresos brutos) Carta de otorgamiento activo de asistencia temporal con dinero en efectivo
 Carta de otorgamiento activo de cupones para alimentos Comprobante de ingresos de cuidado de crianza

Miembros del grupo familiar e ingreso mensual

Nombre de los miembros del grupo familiar (Incluya el nombre del niño mencionado arriba)	Total de ingreso laboral mensual más reciente (antes de deducciones)		Ingresos del mes anterior por concepto de beneficios sociales, manutención infantil, pensión de divorcio	Ingresos del mes anterior por concepto de pensión, jubilación, seguro social	Algún otro ingreso mensual (incluyendo ayuda para la vivienda, ajuste del costo de vida)	Marque si no tiene ingresos	Número de seguro social sólo si declaro ingreso
	Trabajo 1	Trabajo 2					
1.	\$	\$	\$	\$	\$		
2.	\$	\$	\$	\$	\$		
3.	\$	\$	\$	\$	\$		
4.	\$	\$	\$	\$	\$		
5.	\$	\$	\$	\$	\$		
6.	\$	\$	\$	\$	\$		
7.	\$	\$	\$	\$	\$		
8.	\$	\$	\$	\$	\$		
9.	\$	\$	\$	\$	\$		
Totales							Ingresos mensuales:

Categoría 2: Marque sólo la información concerniente a su hijo(a)

No habla inglés. El idioma que se habla en el hogar es: _____

Previa participación en programas Head Start o Even Start. **Para uso de la escuela:** ¿Documentos suministrados? Sí No

¿Cuándo?: _____ ¿Dónde?: _____

Plan educativo individualizado (IEP/IFSP, por sus siglas en inglés) a través del servicio Busca Niños/Educación especial u otra agencia de atención a discapacitados. Si corresponde, especifique.
(Nota: Los padres deben presentar información actual del plan educativo individualizado).

Razón por la que ha sido referido: _____

Agencia que lo refiere: _____

Documentación de IEP/IFSP en: _____

Situaciones de emergencia o problemas de salud documentados, así como circunstancias especiales en la casa o en la familia incluyen:

enfermedad crónica del padre/madre/tutor/niño muerte del padre/madre abuso o negligencia

Educación (marque una) y experiencia laboral (marque una)

Nivel educativo más alto	Situación laboral primaria	Fecha de inicio: _____	Fecha de fin: _____
Fecha de entrada en vigor: _____ <input type="checkbox"/> No terminó la escuela <input type="checkbox"/> Inferior o equivalente a 4.º grado <input type="checkbox"/> 5.º - 8.º grado <input type="checkbox"/> 9.º grado <input type="checkbox"/> 10.º grado <input type="checkbox"/> 11.º grado <input type="checkbox"/> 12.º grado (sin obtener diploma) <input type="checkbox"/> Se graduó de la escuela secundaria/GED <input type="checkbox"/> Diplomatura universitaria (2 años) <input type="checkbox"/> Licenciatura universitaria <input type="checkbox"/> Máster (posgrado) <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Algunas asignaturas universitarias (pero sin titulación) <input type="checkbox"/> Otro	Trabajo remunerado <input type="checkbox"/> A tiempo completo (más de 30 horas por semana) <input type="checkbox"/> A tiempo parcial <input type="checkbox"/> Trabajo estacional—no relacionado con la agricultura <input type="checkbox"/> Trabajo estacional—relacionado con la agricultura <input type="checkbox"/> Trabajando y estudiando <input type="checkbox"/> Miembro del cuerpo militar de los EE.UU. Estudiando a tiempo completo y con un empleo a tiempo parcial <input type="checkbox"/> Para obtener el diploma de la escuela secundaria/GED <input type="checkbox"/> Para obtener una certificación en empresariales/comercio <input type="checkbox"/> Para obtener una titulación universitaria <input type="checkbox"/> Para obtener una titulación de posgrado <input type="checkbox"/> Estudiando y trabajando <input type="checkbox"/> Otro	Empleo a tiempo completo y estudiando a tiempo parcial <input type="checkbox"/> Para obtener el diploma de la escuela secundaria/GED <input type="checkbox"/> Para obtener una certificación en empresariales/comercio <input type="checkbox"/> Para obtener una titulación universitaria <input type="checkbox"/> Para obtener una titulación de posgrado <input type="checkbox"/> Estudiando y trabajando <input type="checkbox"/> Miembro del cuerpo militar de los EE.UU. <input type="checkbox"/> Otro Estudiando a tiempo completo <input type="checkbox"/> En una escuela <input type="checkbox"/> Para obtener el diploma de la escuela secundaria/GED <input type="checkbox"/> Para obtener una certificación en empresariales/comercio <input type="checkbox"/> Para obtener una titulación universitaria <input type="checkbox"/> Para obtener una titulación de posgrado <input type="checkbox"/> Otro	En programa de formación laboral <input type="checkbox"/> Programa de formación con salario <input type="checkbox"/> Programa de formación sin salario Desempleado(a) <input type="checkbox"/> Con experiencia laboral en el pasado <input type="checkbox"/> Sin experiencia laboral en el pasado Otro <input type="checkbox"/> Labores del hogar <input type="checkbox"/> Incapacitación laboral por discapacidad <input type="checkbox"/> Retirado(a)/jubilación <input type="checkbox"/> No aplica

Por favor, agregue toda información adicional que pueda ser de ayuda al personal de la escuela.

Información del padre/madre o tutor

Certifico que toda la información suministrada arriba es verdadera y correcta, y que el ingreso declarado es exacto. Entiendo que esta información será utilizada para determinar la elegibilidad de mi hijo(a) para prekindergarten y que los funcionarios de la escuela pueden verificar la información del formulario. También entiendo que toda información falsa deliberada hará peligrar el ingreso de mi hijo(a) a prekindergarten.

Nombre impreso del padre/madre/tutor	Vínculo con el estudiante	Estado civil	Firma	Fecha
--------------------------------------	---------------------------	--------------	-------	-------

Verificación: Su elegibilidad podrá ser considerada en cualquier momento del año escolar. Es posible que los funcionarios de la escuela le soliciten el envío de documentación que demuestre la elegibilidad de su hijo para prekindergarten.

Audiencia justa: Si no está de acuerdo con la decisión sobre la elegibilidad de su hijo o sobre los resultados de la verificación, usted tiene el derecho de hablar con el administrador de la escuela o con el director regional de instrucción.

Confidencialidad: Las solicitudes son confidenciales. Los funcionarios utilizan la información para determinar la elegibilidad para prekindergarten. El nombre y estado de su elegibilidad podrán ser entregados a los funcionarios incluidos en el programa Title I para fines de cupos y evaluación, usados para análisis de la Evaluación Nacional de Progreso Educativo (National Assessment of Educational Progress) o entregados a otros programas de educación federales o estatales o programas de salud estatales. No se permite ningún otro uso de esta información.