

**ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE FREDERICK
SOLICITUD PARA PRE-KÍNDER AÑO ESCOLAR 2020-2021**

La presentación de una solicitud para el programa público de Pre-Kínder de las Escuelas Públicas del Condado de Frederick (FCPS, por sus siglas en inglés), independientemente de la época del año, no garantiza automáticamente la inscripción. Hacemos todo lo posible por ofrecer cupos para tantos niños como sea posible, pero debido a restricciones de fondos, los cupos son limitados. Para tener en cuenta su solicitud, debe completar toda la información apropiada y presentar TODOS los documentos requeridos. Las solicitudes incompletas no se procesarán y pueden afectar la colocación de su hijo(a).

Por favor escriba en letra de imprenta:

Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento (Debe tener 4 años para el 9/1/20)
Nombre del padre o tutor	Teléfono Casa
Correo Electrónico	Teléfono del trabajo
Escuela	Teléfono del trabajo o celular

I. GUÍAS PARA LA COLOCACIÓN AUTOMÁTICA – Es NECESARIO documentar la información sobre ingresos para la elegibilidad para la colocación automática en el programa de Pre-Kínder

A. INFORMACIÓN ACERCA DE CUPONES PARA ALIMENTOS, AYUDA FINANCIERA TEMPORAL (TCA, por sus siglas en inglés).

<input type="checkbox"/> Carta de verificación FSP Número de Caso # _____	<input type="checkbox"/> Carta de Verificación TCA Número de Caso # _____
--	--

B. HIJO DE CRIANZA: Sí, El niño está en cuidado de crianza. Adjunte la documentación judicial. El padre de crianza / oficial que representa al niño debe firmar la solicitud.

C. DESAMPARADO: Sí, el niño se considera desamparado. *La escuela debe completar la Notificación FCPS de la Forma de Nuevo Estudiante Desamparado.* Si la familia indica que comparte la vivienda, se requiere investigación adicional por parte del Departamento de Servicios para Estudiantes para determinar si el niño se debe considerar desamparado.

Si A, B o C (arriba) no aplica, se debe verificar el INGRESO TOTAL BRUTO DE LA UNIDAD FAMILIAR para calificar para la colocación Automática. Liste a todos los miembros que viven en el hogar (incluyéndose usted) aun si no reciben ingresos. Por cada miembro del hogar que haya listado, y si reciben ingresos, reporte el ingreso total por cada fuente de ingreso. Si no reciben ingreso de cualquier fuente, escriba "\$0". **Si usted lista "\$0" o deja cualquier casillero en blanco, usted está certificando (atestando) que no hay algún ingreso que reportar.**

El ingreso de la unidad familiar se **DEBE** documentar presentando uno de los siguientes para CADA Padre/Tutor:

Tres (3) recibos de nómina actuales dentro de los últimos seis meses de cada empleador; Declaración de Impuestos Federales de 2019 (1040) o W2's de 2019; Verificación de Desempleo; Otro: _____

"Miembro del Hogar": Cualquier persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, incluso si no es un familiar"

NOMBRE DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Incluyendo todos los niños)	INGRESOS BRUTOS POR PARTE DE/LOS EMPLEADOR(ES) (Antes de impuestos y otras deducciones)	Manutención de los hijos, pensión alimenticia, asistencia pública	Pensión, Jubilación, Seguro Social, Otro tipo de Ingreso
	Ingreso mensual	Ingreso mensual	Ingreso mensual
1.	\$	\$	\$
2.	\$	\$	\$
3.	\$	\$	\$
4.	\$	\$	\$
5.	\$	\$	\$
6.	\$	\$	\$
Número Total en la Unidad Familiar		# Adultos:	# Niños:

* Total Ingreso Mensual x 12 Meses = \$ _____ Ingreso Anual de la Unidad Familiar

**ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE FREDERICK
SOLICITUD PARA PRE-KÍNDER AÑO ESCOLAR 2020-2021**

II. GUÍAS PARA COLOCACIÓN DE ALTA PRIORIDAD

¿Tiene su hijo(a) una incapacidad **documentada**? (Por favor marque todas las que apliquen)

- Habla Audición Visión Incapacidades físicas Otra (Por favor explique)

** Debe presentar documentación en la forma de un Plan de Educación Individualizada (IEP) actual.*

¿Recibió su hijo(a) servicios de educación especial pre-escolar? Sí No
En caso afirmativo, por favor especifique (*Child Find*, Bebés y Niños Pequeños, etc.)

** Debe presentar documentación (es decir, Informe de Child Find, Informe de Bebés y Niños Pequeños, etc.)*

¿Qué idioma(s) aprendió a hablar el estudiante? _____
¿Qué idioma(s) utiliza con más frecuencia el estudiante para comunicarse? _____
¿Qué idioma(s) se habla(n) en casa? _____

III. GUÍAS PARA COLOCACIÓN DE BAJA PRIORIDAD

Por favor marque todas las categorías que aplican a su hijo(a):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Peso al nacer del niño(a) es de menos de 6 libras | <input type="checkbox"/> Idioma diferente al inglés es el idioma que se habla en el hogar. |
| <input type="checkbox"/> Padre soltero (separación, divorcio) | <input type="checkbox"/> El niño tiene una lesión o trauma grave |
| <input type="checkbox"/> Hospitalización/ enfermedad crónica del padre/ tutor/ hermano | <input type="checkbox"/> Niño maltratado / descuidado |
| <input type="checkbox"/> Abuso de drogas/ alcohol por padre/ tutor | <input type="checkbox"/> Enfermedad crónica (ej.: asma, diabetes, etc., * Requiere documentación) |
| <input type="checkbox"/> Padre(s) / hermano fallecido | <input type="checkbox"/> Padre(s) no terminaron la escuela secundaria |
| <input type="checkbox"/> Padre(s) están o han sido encarcelados | <input type="checkbox"/> El Niño ha usado medicinas durante largo tiempo |
| <input type="checkbox"/> Padre o hermano tiene una discapacidad física o emocional | <input type="checkbox"/> El padre o padres son adolescentes terminando la educación secundaria |
| <input type="checkbox"/> Niño criado por pariente/ tutor | <input type="checkbox"/> El niño(a) es adoptado |
| <input type="checkbox"/> El niño ha estado expuesto a plomo | <input type="checkbox"/> Hermanos del niño(a) tiene historia de pobre desempeño escolar |
| | <input type="checkbox"/> Edad actual de la madre 22 años o menos |
| | <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores |

Certificación: Por la presente certifico que esta información es correcta y que todos los ingresos reportados son precisos. Si es necesario, adjunto comprobante de ingresos de cada padre/ tutor para esta aplicación. Entiendo que se está proporcionando esta información para consideración para la colocación de mi hijo en el programa de pre-kínder. Entiendo que los oficiales de la escuela pueden verificar esta información en cualquier momento. Entiendo que si alguna de la información no es precisa, la colocación de mi hijo(a) en el programa podría verse comprometida.

Confidencialidad: Las solicitudes para Pre-kínder serán confidenciales. Los oficiales de la escuela utilizan esta información para determinar la elegibilidad. Es posible que la información de elegibilidad de su hijo(a) se le dé a oficiales locales con fines de evaluación y se puede usar para informar a oficiales estatales que estén administrando y financiando el programa.

Firma del Padre/ Tutor (La solicitud no es válida sin la fecha y la firma del padre/tutor):

Fecha: