



Gracias por su interés en fortalecer las habilidades sociales y académicas de su hijo a través del programa de Preescolar de NC. Preescolar NC brinda servicios a niños que cumplan cuatro años de edad hasta el 31 de Agosto del año escolar. La familia debe alcanzar la elegibilidad de ingreso para el programa, revise el gráfico localizado en la página en el internet de Alliance for Children. Trabajamos en conjunto con guarderías participantes las cuales son altamente calificadas y con tres escuelas de UCPS las cuales incluyen: Walter Bickett Education Center, Indian Trail Elementary y Waxhaw Elementary. Una lista de los centros y las preguntas más frecuentes las puede encontrar en www.theAllianceforChildren.org en la información de Preescolar NC. Por favor leer esta información y asegurarse que el programa de Preescolar NC es el correcto para usted y su familia

Las clases de Preescolar NC siguen el calendario de UCPS (finales de Agosto a Junio) y opera desde las 7:30 am -2 pm. (WBEC es de 7 am a 1:30 pm.) Hay días solo de trabajo para maestras y vacaciones en el calendario.

Transportación debe ser provisto por los padres. (Excepción: si usted vive en el centro de la ciudad de Monroe, algunos centros ofrecen transportación a las familias que no poseen transportación. Cupos y el área de servicio es muy limitada y puede ser que tenga que cancelar un valor. Si esto aplica a usted revisar la aplicación de Monroe/ Requerimiento de Transportación en la aplicación de su niño. Quizás le contacten para más información)

Se espera asistencia regular y en punto. Usted debe dejar y recoger a su niño a tiempo. Algunos centros de cuidado ofrecen servicios de cuidado antes y después con un costo para los padres para una transición más fácil (padres que trabajan pueden aplicar para asistencia en las oficinas de DSS al 704.296.4339)

Registros de inmunizaciones actualizados deben ser provistos al centro de Preescolar NC el o antes del primer día de clases. Formularios de salud y dental son esperados (ley estatal) en/ o antes de 30 días de haber ingresado a la escuela. Programe cita con el medico tan pronto como sea posible. Formularios de Salud y Dental están en la página de internet de Alliance for Children dentro de la información de Preescolar NC.

Investigaciones demuestran que leer cada día a su niño provee muchos beneficios, incluyendo el incremento de palabras de vocabulario y futuro éxito escolar. Su tarea es leer a su niño cada día.

Los estudiantes deben vestir ropa cómoda y zapatos cerrados para un aprendizaje activo dentro y fuera.

Útiles son provistos por el centro y el programa. Su niño necesitara una mochila y una cobija para el descanso diario.

El paquete de aplicación de su niño en la Preescolar NC debe incluir copias de toda la documentación listada debajo:

- Completar totalmente formulario de aplicación
- Copia del Acta de Nacimiento del niño
- Prueba de ingreso de padres o padrastros en casa: dos comprobantes de pago recientes de padres/ padrastros o guardianes legales

Formulario W2 (2018) O retorno de Impuestos (2018). Incluir prueba de otros recursos adicionales de ingreso que incluyan pensión alimenticia, trabajo Primero, Indemnización por desempleo o discapacidad, etc. Marcar todos los números de seguro social por favor. Niños en cuidado temporal son elegibles con documentación de DSS e ingreso de padre temporal no es considerado.

Prueba que viven en el condado, demostrar el nombre del padre y la actual dirección (una de las siguientes: copia de recibo de servicio básico, contrato de arrendamiento, copia de registro de impuesto de propiedad, declaración de cierre de compra de casa, licencia de conducir, registración de carro, tarjeta de Medicaid o estado de cuenta bancaria)

Si su ingreso es superior para el programa, su niño es elegible si alguno de los factores aplica. Proveer los siguientes documentos adicionales:

- Familiar Militar - prueba que tiene un estado activo o sufrió lesiones durante el servicio, documentación (LES o carta militar)
- Problema de Salud Crónico- una carta del médico estableciendo enfermedad que afecta la habilidad de su niño para aprender.
- IEP - copia del IEP de su niño incluyendo la fecha de la próxima revisión anual y servicios que recibe del proveedor*

Estudiante recibe servicios de desarrollo (Terapia Ocupaciones o Física) o servicios de habla -fecha y documentación firmada en carta con encabezado de proveedor mostrando

Necesidad de servicios recibidos de habla, educación o necesidad de desarrollo *, estudiantes pueden ser ubicados pero quizás ocurra más tarde en el año escolar* las clases de Pre-K NC están limitadas a 18 estudiantes. Estudiantes elegibles por los ingresos y que hayan completado el paquete de aplicación serán considerados y ubicados primero. Para ayudarnos con la planificación para tener suficientes clases y maestras bien entrenadas para educar de la mejor forma a su niño, por favor envíe su aplicación lo más pronto posible. Los padres recibirán la notificación de colocación por correo electrónico o por teléfono a mediados de agosto.

Enviar por correo a: NC Pre-K/Alliance for Children, PO Box 988; Monroe, NC 28111

También puede llevar en persona la aplicación a las oficinas de Alliance for Children: Lunes a Jueves 9-11:30 am o 1-3:30 pm; Viernes 8:30-medio día. Hay una ranura para correo en la puerta de enfrente de nuestra oficina para que coloque aplicación si llega cuando la oficina está cerrada (colocar todos los documentos en un sobre cerrado).

Puede enviar por fax todos los documentos a Alliance for Children/attn: NC Pre-K: 704-226-1369
2661 W. Roosevelt Blvd., Suite A {Corporate Plazo- nuestra oficina está en el lado izquierdo del edificio de ladrillo de dos pisos}
Monroe, NC 28110 704-226-1407 www.theAllianceforChildren.org

Pre-K NC es un programa estatal de alta calidad y gratis, que ayuda a fortalecer las habilidades sociales y pre académicas de niños de cuatro años. Leer elegibilidad y preguntas frecuentes en: <https://theallianceforchildren.org> en la sección de Pre-K NC

Para aplicar a Pre-K NC, usted debe proveer la siguiente documentación:

- _____ **Completar formulario de aplicación**
- _____ **Una copia del Acta de Nacimiento de su hijo**
- _____ **Prueba de Residencia** (recibo de servicios básicos actualizados, tarjeta de seguro, licencia de conducir, recibo con nombre de padres/ dirección)
- _____ **Prueba de Ingreso del hogar** (proveer copias de todos los ingresos de la familia incluyendo pero no limitado a: dos comprobantes de cheque de pagos recientes, W2 - 2018 o devolución de impuestos del 2018. Incluir pensión alimenticia, discapacidad, etc. Borrar todos los números de seguro social. Si le pagan en efectivo, proveer una declaración firmada con fecha, el nombre del empleado, ingreso semanal y horas de trabajo así mismo el nombre de compañía, nombre del supervisor, información de contacto del supervisor y firma y número de teléfono para verificación.)

Información del Estudiante

Por favor complete cada línea y escriba con claridad

Primer nombre:	Segundo Nombre	Apellido
----------------	----------------	----------

Dirección Completa:

Calle	Cuidad	Estado	Código Postal
-------	--------	--------	---------------

Edad: _____ <small>El niño debe tener 4 años hasta el 31 de agosto del 2019</small>	Fecha de Nacimiento mes _____ día _____ año _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Lenguaje que el niño habla en casa y con amigos
---	--	---	--

Raza: (marcar todos los que aplican):
 Negro/Afroamericano
 Blanco/ Latinoamericano
 Indio Americano/ Nativo de Alaska
 Hawaiano Nativo/ Otro Isleño del Pacifico
 Asiático
 Otra Raza (especificar): _____
Etnicidad: Hispano Latino
 no Hispano/Latino

¿Tiene el niño un padre que es activo en el ejército o sirvió o sufrió lesión durante servicio militar?
 No
 Si (incluir LES militar o documentación)

Niño vive con: Ambos padres
 Madre
 Padre
 Otro _____
 Padre de Crianza
 Guardián Legal o Custodio Legal* (adjuntar copias de documentos legales)

Ha asistido el niño a una guardería No
 Si ¿Dónde? _____ Asistió a guardería a los 3 años de edad No
 Si

¿Quién provee cuidado ahora al niño durante el día? _____

El Preescolar de Carolina del Norte es un programa gratis, pero las clases terminan a las 2:00 pm cada día y sigue el calendario de las escuelas públicas. Si usted necesita cuidado de su niño antes o después del día de clases en el preescolar de Carolina del Norte planificar. Usted debe pagar por servicios fuera del preescolar. Aplicar al subsidio de guarderías (vale) para servicios de cuidado antes o después de la escuela llamando a DSS al **704-296-4339** Actualmente recibo el subsidio (vale) de guardería de DSS Si

Necesito/necesitare cuidado después de la escuela No
 Si * Necesito guardería para las vacaciones escolares No
 Si *

¿Tiene su niño alguna condición crónica de salud o significativa preocupación de salud diagnosticada por medico? No
 Si Explique: _____

¿Tiene su hijo un Plan de Educación Individual (IEP) vigente? No
 Si
*** (Si sus ingresos son superiores a los de elegibilidad, incluir copia de plan de soporte médico o IEP)**

¿Recibe su hijo servicios de soporte para habla, una necesidad especial o discapacidad? No
 Si _____ Habla _____ Terapia Ocupacional _____ Terapia Fisca _____ Otro _____

¿Dónde? UCPS (listar escuela) _____ Proveedor de Servicios Privado (Listar compañía): _____

¿Tiene alguna preocupación en cuanto al desarrollo de su niño (aprendizaje, habla, audición, o comportamiento)? No
 Si Preocupación: _____

Por favor completar cada línea con el nombre de padres/padrazos/guardianes legales o custodios quienes viven en casa del niño.

Madre
 Madrastra
 Guardián Femenina
 Nombre Completo: _____

Dirección completa (Calle, Cuidad, Estado, Código Postal) Igual a la del niño
 Propia _____ Rentada _____ Live con miembro de la familia _____

Casa#	Trabajo#	Celular#
-------	----------	----------

*Correo Electrónico –escriba con claridad:	Empleador	Ingreso Bruto Semanal (antes de los impuestos) \$ _____
--	-----------	--

Marcar TODOS los que aplican:
 Desempleado
 Buscando Trabajo
 Asiste a la Universidad ¿Dónde? _____

Empleado
 ¿Cuántas # horas por semana? _____
 En el colegio/Programa GED
 En entrenamiento de Trabajo
 Otro _____

Padre
 Padrazo
 Guardián Legal Masculino
 Nombre Completo: _____
 Padre de Nacimiento
 Actualmente casado con madre de nacimiento

Dirección completa (Calle, Cuidad, Estado, Código Postal)
 Igual a la del niño

Provee Pensión Alimenticia al niño \$ _____ Por semana _____ Por Mes _____

Nombre del Niño:		
Correo Electrónico del Padre:	Teléfono de Padre o Proveedor de cuidado Masculino	Trabajo #
<input type="checkbox"/> Empleado ¿Cuántas horas por semana?	Marcar todos los que aplican : <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando Trabajo <input type="checkbox"/> Asistiendo a la Universidad ¿Dónde? _____ <input type="checkbox"/> En Entrenamiento de Trabajo <input type="checkbox"/> En el Colegio/Programa GED	Ingreso Semanal del Padre antes de los impuestos \$

Listar a padres, padrastros, guardián legal, hermanos*, hermanas*, medios hermanos* y medias hermanas*, hermanastros* y hermanastras* que viven en la casa del niño.

Escribir con claridad – Nombre Completo	Relación con Niño de Preescolar Fecha de Nacimiento & Edad	¿A cuál escuela asisten los hermanos?
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Si son más, adjuntar la lista a la aplicación Total número de miembros en la familia arriba (incluir el estudiante de Preescolar) _____

Información de Contacto de Emergencia REQUERIDO- no listar los padres aquí

Contacto de Emergencia:		Relación con el niño:
Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:	Teléfono móvil:

Encuesta de Lenguaje en el Hogar Su niño será evaluado en el lenguaje listado debajo* Por favor conteste con esto en mente.

¿Qué lenguaje su niño aprendió a hablar? _____ ¿Segundo lenguaje? _____ ¿Más frecuente?*

¿Cuál es el lenguaje Primario de la madre? _____ ¿Segundo lenguaje? _____ ¿Primario del Padre? _____ ¿Segundo Lenguaje? _____

Yo puedo llevar a mi niño al Preescolar NC más cercano a: Monroe ___ Indian Trail ___ Stallings ___ Wingate ___ Waxhaw ___

Escuela Requerida 1. _____ 2. _____ Vivo cerca del centro de Monroe/Requiero transportación _____ (limitado/ tarifa quizás aplique)

Los Centros de Preescolar de Carolina del Norte están listados en <https://theallianceforchildren.org/> dentro del enlace de NC Pre-K FAQ Requerimientos de ubicación dentro de este programa gratis están sujetos a disponibilidad y no está garantizado. Las clases de Preescolar de NC tienen un máximo de 18 estudiantes por clase.

He completado cada línea de esta aplicación e he incluido copias de todos los documentos requeridos. El ingreso familiar ha sido reportado con honestidad y correctamente. Certifico que soy el padre/guardián legal o custodio del niño cuyo nombre está en esta aplicación.

Tergiversación deliberada puede someterme a procesamiento bajo las leyes del estado de NC. Mi hijo será removido del programa.

- Doy mi autorización al Preescolar NC, EC UCPS, maestras de Preescolar NC y/o personal que brinda soporte en la clase a compartir documentos, discutir progreso de mi niño, y necesidades en la clase, o soporte fuera para darle un mejor servicio a mi niño.
- Entiendo que esta aplicación es para una posible inscripción siguiendo los procedimientos de elegibilidad del Preescolar NC.
- Doy mi autorización para que mi niño sea fotografiado y/o salga en video, en álbum de recortes, artículos de periódico, cualquier red social, Facebook, o páginas en el internet.
- Estoy de acuerdo que mi niño asista al programa de Preescolar NC a tiempo y regularmente y trabajare como parte del equipo con las maestras y personal de mi hijo.
- Entiendo que debo entregar al centro de estudios el primer día de clases si mi hijo es ubicado en una clase del preescolar NC, formularios de registro actualizado de inmunizaciones (vacunas) y un examen físico/ dental de mi hijo con fecha hasta agosto 31, 2018. Formularios pueden encontrarlos en www.theAllianceforchildren.org dentro de enlace NC Pre-K.

Mi firma debajo certifica que toda la información en esta aplicación y los documentos que he provisto son precisos, verdaderos y completos correctamente.

Firma de Madre/Proveedor de Cuidados _____ Fecha _____ Yo no recibo ingresos de ningún tipo _____ iniciales aquí

Firma de Padre/ Proveedor de Cuidados _____ Fecha _____ Yo no recibo ingresos de ningún tipo _____ iniciales aquí

<p>Tomar fotografía con su teléfono de esta aplicación Familias serán notificadas a finales de agosto acerca de la ubicación en el centro de Pre-K NC. Todos los centros siguen el calendario tradicional de UCPS Quizás reciba un correo electrónico o llamada para notificarle.</p>	<p>Completar el paquete de aplicación puede enviar por correo, fax o llevarlo a</p>  <p>Alliance for Children investing in bright futures a partner in the smart start network.</p> <p>Pre-K NC -2661 W. Roosevelt Blvd., Suite A Monroe NC 28110 https://theallianceforchildren.org/ Fax: 704-226-1369</p>	<p>Aplicaciones son recibidas todos el ano en las oficinas de Alliance for Children durante las siguientes horas:</p> <p>Lunes- Jueves 9-11:45 am & 1:00-4:00 pm Viernes 8:30am-11:30 am Cerrado al medio día hasta 1:00 pm por almuerzo</p> <p><small>*Ranura de correo está localizada en la puerta principal de nuestra oficina para que deje aplicación si oficina ya está cerrada.</small></p>
---	--	--