

## 22-23 Aplicacion para Pre-Kinder

NC Pre-Kindergarten es un programa estatal de calidad, diseñado para fortalecer las habilidades académicas y sociales de los niños de cuatro años.  
Los niños deben cumplir cuatro años el 31 de Agosto de 2022. La familia debe reunir las pautas de ingresos.  
Detalles en [www.theAllianceforChildren.org](http://www.theAllianceforChildren.org) bajo NC Pre-K.

### **Aplique Ahora! Complete y entregue todos los documentos de una vez con la aplicacion:**

- **Complete el formulario de solicitud y una copia del certificado de nacimiento del niño**
- **Agregue Dos pruebas del domicilio** (ejemplos: factura de servicios públicos, tarjeta de seguro, licencia de conducir con el nombre de los padres / dirección en el condado Unión)
- **Comprobante de ingresos del hogar** (proporcionar **copias de todas las fuentes de ingresos** del ingreso familiar actual): cuatro talones consecutivos de cheques, o 2021 W-2 o declaración de impuestos 2021. Incluya documentos que prueben la pensión alimenticia, SSA, SSDI, manutención infantil, discapacidad, desempleo, etc. Marque todos los números de seguro social. Si se paga en efectivo, proporcione una declaración firmada y fechada del empleador que enumere el nombre del empleado, las horas trabajadas y los ingresos semanales con el nombre comercial, el contacto del supervisor, nombre y firma y número de teléfono para verificación.
- **Complete la hoja de opciones de sitio y formulario de elegibilidad** – La familia deja y recoge al niño siguiendo el horario de NC Pre-K. **Escola locaciones cerca de su hogar o empleo si es posible.**

### Información del estudiante

Por favor, complete cada línea claramente

Primer Nombre:		Segundo Nombre		Apellido	
Dirección completa: Calle		Ciudad		Estado	
				Código postal	
Edad: _____ <small>El niño debe tener 4 años antes del 31 de agosto de 2021</small>		Fecha de nacimiento del niño _____/_____/_____ Mes      Día      Año		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <b>Idioma que el niño suele hablar en casa y con amigos</b> : _____	
<b>Raza:</b> (marque TODO lo que corresponda): <input type="checkbox"/> Negro/Africano Americano <input type="checkbox"/> Blanco / latinoamericano <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai / Otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otra raza (especifique): _____					
<b>Etnicidad:</b> <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No- Hispano/Latino					
<b>Tiene este niño un padre que está sirviendo activamente en el ejército o herido durante el servicio militar?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (incluir LES militar o documentación/ el niño es elegible para NC Pre-K independientemente de los ingresos familiares con documentación militar y todos los demás documentos requeridos)					
<b>EL niño vive con:</b> <input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Padre adoptivo* <input type="checkbox"/> Tutor legal o custodia legal * (*adjuntar copias de documentos legales)					
<b>Asistió el niño a una guardería a los 3 años de edad?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si					
<b>Quién cuida ahora a este niño durante el día? Liste de sitio o cuidador aquí:</b> _____					
<b>¿Tiene su hijo una condición de salud crónica o un problema de salud significativo diagnosticado por un médico?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si    Explicar _____					
<b>¿Tiene su hijo un Plan de Educación Individual activo? (IEP)?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si * (Si supera los ingresos de NC Pre-K, incluya una copia del plan de apoyo médico o IEP con la solicitud)					
<b>¿Actualmente recibe su hijo servicios de apoyo para hablar, necesidad especial o discapacidad?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si    _____ habla    _____ OT    _____ PT    Otro _____					
<b>¿Dónde?</b> UCPS (sitio) _____    Proveedor de servicios privados (empresa): _____					
<b>Le preocupa el desarrollo de su hijo (aprendizaje, habla, audición o comportamiento)?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si    Preocupación? _____					

### Complete cada línea con los miembros de la familia que viven en el hogar del niño.

Escriba claramente

<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Tutor/Guardián Femenino		Nombre Completo: _____	
Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) <input type="checkbox"/> La misma del niño		Dueño _____    Renta _____    Vivir con un familiar _____ Otro _____	
Casa #:	Trabajo #	Celular #	
* Correo electrónico - escribir claramente		Empleador	Ingreso semanal (antes de impuestos) \$
<b>Marque todo lo que corresponda:</b> <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Asiste al colegio, <input type="checkbox"/> Enentrenamiento laboral			
<b># horas por semana?</b> _____ <input type="checkbox"/> En la escuela secundaria / programa GED <input type="checkbox"/> Otro _____			



Child's First Name \_\_\_\_\_ Child's Last Name \_\_\_\_\_

**PARENTS – Thank you for applying for a spot in the NC Pre-K program.**

**Review the NC Pre-K site information below and complete the form. Return with your child's packet.**

PADRES-Gracias por aplicar por un lugar en el programa de NC Pre-K. Revise la información abajo y indique su preferencia de primer, segundo y tercer sitio y retorna con el paquete de aplicación.

- Tienes que proveer el transporte para el sitio de NC Pre-K cada día de escuela.
  - El horario de clases se encuentra en la lista abajo. Las horas de NC Pre-k son gratuitos para las familias que son elegible.
  - Lugares a continuación (\*\*) ofrece servicio de cuidado extendido antes o después de las horas del NC Pre-K por un costo. Arregle con el director del centro antes que la escuela inicie en Agosto.
- Familias pueden aplicar para el costo de guardería basasdo en ingresos a través de DSS al 704-296-4339.
- Lugares a continuación (^) ofrecen transportación si la familia reside dentro del pequeño radio del centro de Monroe.

NC Pre-Kindergarten – Alliance for Children		
SITE	ADDRESS	NC Pre-K Hours
A Plus Childcare & Learning Center (^) (**)	109 Camelia Dr, Monroe	7:30-2:00
Childcare Network 121 (**)	780 Sutton Place, Monroe	7:30-2:00
ChildTime Indian Trail (**)	120 Business Park Dr, Monroe	7:30-2:00
ChildTime Monroe (**)	1714 N. Charlotte Ave, Monroe	7:30-2:00
Indian Trail Elementary (preference to children who will attend ITES for K)	200 Education Rd, Indian Trail	7:00-1:40
Kids R Kids (**)	5549 Potter Rd, Matthews	7:30-2:00
Oakboro Kid's Club (Union/Stanly) (**)	206 N. Main St, Oakboro	7:45-2:15
S.T.E.P.'s Developmental Academy (**)	108 Indian Trail Road S., Indian Trail	7:30-2:00
Walter Bickett Education Center (^)	501 Lancaster Ave, Monroe	7:00-1:30
Waxhaw Elementary (preference to children who will attend Waxhaw Elementary for Kindergarten)	1101 Old Providence Rd, Waxhaw	7:30-2:00
Weekday Children's Ministries (^) \$7/wk	801 S. Hayne St, Monroe	7:30-2:00
Wingate Baptist (**)	108 E. Elm St, Wingate	7:30-2:00

NC Pre-K siguen el calendario tradicional de UCPS e incluyen dias de trabajo solo para maestros, vacaciones y feriados. Take a picture of this form for your reference please.

Por Favor Indique Su Preferencia De Primer, Segund y Tercer Sitio		
Por Favor tenga en cuenta que las preferencias del sitio no estan garantizadas, pero se tienen en cuenta		
1.	2.	3.