



NC Pre-Kindergarten es un programa gratuito y de alta calidad financiado por Carolina del Norte diseñado para fortalecer el salón de clases de estudiantes de cuatro años, pre-aprendizaje, matemáticas y habilidades sociales.

Para los sitios de NC Pre-K, el niño es elegible si: Cumple 4 años hasta el 8/31/25.

La familia cumple con las pautas de ingresos. Ver la elegibilidad de ingresos.

Consulte la tabla de elegibilidad por ingresos en NC Pre-K www.theAllianceforChildren.org.

Entregue todos los documentos a continuación como un paquete de solicitud (marque la lista a medida que reúne los documentos)

- ☐ Este formulario de solicitud completo ☐ Si es el tutor legal, el custodio o Foster proporcione documentos legales
- ☐ Copia del certificado de nacimiento del niño (el ingreso de los padres adoptivos no cuenta para la elegibilidad NC Pre-K)
- ☐ 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 actuales): cuatro talones consecutivos de cheques, o 2024 W-2 o declaración de impuestos 2024. Incluya documentos que prueben la pensión alimenticia, SSA, SSDI, manutención infantil, discapacidad, desempleo de mama/papa/madrastra/padrastro. Si le pagan solo en efectivo, proporcione una declaración firmada y fechada del empleador que indique el nombre del empleado, las horas trabajadas y los ingresos semanales con el nombre de la empresa, el nombre de contacto del supervisor y la firma y el número de teléfono para verificación. Si no tiene ingresos, coloque sus iniciales en este formulario en la página dos con su firma.
- ☐ Opciones, si su estudiante recibe beneficios de Medicaid o de Alimentos y nutrición, envíe carta oficial de aceptación.

Información del estudiante

Por favor, complete cada línea claramente

Primer Nombre:		Segundo Nombre:		Apellido:	
Dirección completa: Calle Ciudad Estado Código postal					
Edad: El niño debe tener 4 años antes de 8/31/25		Fecha de nacimiento del niño Mes / Día / Año		☐ Masculino ☐ Femenino	
Idioma(s) que el niño suele hablar en casa y con amigos:					
Raza: (marque TODO lo que corresponda): ☐ Asiático ☐ Negro/Africano Americano ☐ Blanco / latinoamericano ☐ Indio Americano / Nativo de Alaska ☐ Nativo de Hawai /Otras islas del Pacífico Marcar uno : Es su niño ciudadano de U.S. ☐ Si ☐ No Marcar uno : ☐ Hispano/Latino ☐ No- Hispano/Latino					
Tiene este niño un padre que está sirviendo activamente en el ejército o herido durante el servicio militar? ☐ No ☐ 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)					
EL niño vive con: ☐ Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro ☐ Padre adoptivo* ☐ Tutor legal o custodio legal * (*adjuntar copias de documentos legales)					
Asistió el niño a una guardería a los 3 años de edad? ☐ No ☐ Si Recibo o apliqué un vale de cuidado de niños en DSS ☐ No (para aplicar llame al 704-296-4339) ☐ Si					
Quién cuida ahora a este niño durante el día? Liste de sitio o cuidador aquí: _____					
Su hijo tiene una enfermedad crónica diagnosticada por un doctor? ☐ No ☐ Si* condición _____ Plan de medicación en la escuela? ☐ No ☐ Si*					
Tiene su hijo un Plan de Educación Individual (IEP)? ☐ No ☐ Si* (*Para todas las respuestas Sí, incluya una copia del plan de apoyo médico o IEP con el paquete de solicitud)					
Recibe actualmente su hijo servicios de apoyo para hablar, necesidad especial o discapacidad? ☐ No ☐ Si habla OT PT Otro					
Dónde? UCPS (sitio) Proveedor privado(empresa):					
Le preocupa el desarrollo de su hijo (aprendizaje, habla, audición o comportamiento)? ☐ No ☐ Si Preocupación?					

Complete esta sección de los miembros de la familia que viven en el hogar del niño.

Escriba claramente

☐ Madre ☐ Tutor/custodio legal femenino		Madre Nombre Completo:	
☐ Madrastra (legalmente casada con el padre del niño)			
Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)		☐ La misma del niño	Dueño Renta Vive con un familiar Otro
El MEJOR Numero Telefónico		Empleador	Trabajo #
Correo electrónico de la mamá:			
Marque TODO lo que corresponda:		☐ Recibe beneficios de Medicaid o de Alimentos y Nutrición por familia	
☐ Desempleado ☐ Buscando trabajo ☐ En la Universidad, Donde? ☐ En secundaria/Programa GED ☐ En entrenamiento de trabajo ☐ Otro			
☐ Empleado # horas por semana?			

Nombre del Niño - Pagina dos

☐ Padre ☐ Tutor / custodio legal masculino
☐ Padrastro (legalmente casada con el padre del niño)

Padre Nombre Completo

Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) ☐ La misma del niño

MEJOR Número Telefónico

Correo electrónico del papá:

Trabajo #

☐ ¿Empleado Cuantas horas por semana? _____
 Empleado _____

Father/Male Caregiver:
 Check all that apply: ☐ Desempleado
☐ Buscando trabajo ☐ Asiste a la Universidad _____
☐ En entrenamiento de trabajo ☐ En secundaria/Programa

☐ Recibe desempleo (incluido como ingreso/incluya carta de beneficios con la aplicación)

Liste el nombre de los padres, padrastro/madrastra, tutor legal, hermanos, medio hermanos/as, y hermanastros que viven en el hogar con el niño

Escriba claramente – Nombre y Apellido	Relación con el niño que va a Pre-K de nacimiento	Edad y fecha	Liste la escuela O sitio de cuidado infantil de los hermanos
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Si hay más, adjunte la lista con la solicitud

Total de miembros de la familia mencionados anteriormente (incluye estudiante de Pre-K) _____

Información del Contacto de Emergencia: Indique un miembro de la familia, si no es posible localizar a los padres en una emergencia

Contacto de Emergencia:

Relación con el niño:

Teléfono de la casa:

Teléfono del trabajo:

Teléfono celular:

Encuesta del Idioma del Hogar: Su hijo será evaluado en el idioma que liste a continuación*. Responda teniendo esto en cuenta

Idioma que el niño aprendió a hablar?

Segundo idioma?

Mas a menudo? *

Idioma principal de la Madre?

Segundo idioma?

Primario/ Padre?

Segundo idioma?

- o Doy mi permiso para que los maestros de NC Pre-K, UCPS, Title I Pre-K y / o el personal de apoyo en el aula compartan documentos, discutan el progreso de mi hijo y las necesidades de apoyo en el aula o en el exterior para servir mejor a mi hijo.
- o Entiendo que esta solicitud es para una posible inscripción siguiendo las pautas de elegibilidad de Title 1 y / o NC Pre-K.
- o Doy permiso para que mi hijo sea fotografiado y / o grabado en video para su exhibición, álbum de recortes, artículos periodísticos y / o publicación en las redes sociales, Facebook o sitios web.
- o Acepto que mi hijo asistirá a Pre-K a tiempo y de manera regular y que trabajaré en equipo con los maestros y el personal de mi hijo

Mi firma a continuación certifica que toda la información en esta solicitud y los documentos que proporcioné es precisa, verdadera y completa.

Firma de la madre/cuidador: X _____ Fecha _____ **No recibo ingresos de ningún tipo** _____ Iniciales aquí

Firma del padre / cuidador: X _____ Fecha _____ **No recibo ingresos de ningún tipo** _____ Iniciales aquí

Los paquetes de solicitud completos pueden enviarse por correo, fax o devolverse a:



2661 W. Roosevelt Blvd., Suite A ~ Monroe NC 28110

Cualquier momento: Coloque el espacio en la puerta principal de la oficina

Teléfono: 704-226-1407 ext. 30 Fax: 704-226-1369

Lea las "Preguntas frecuentes" en NC Pre-K en:

<https://theallianceforchildren.org/>

Prepárese ahora:

La ley de Carolina del Norte exige que los padres proporcionen al centro/escuela el registro de vacunación (vacunas) actualizado de su hijo/a y un formulario de examen físico/dental completado por un médico. Formularios en blanco para el programa Pre-K de Carolina del Norte: www.theAllianceforChildren.org

¡Guarde copias de los formularios de salud! Matriculará a su hijo/a en kínder en febrero de 2026.

NC Pre-Kindergarten – Alliance for Children

2661 W. Roosevelt Blvd, Suite A; Monroe, NC 28112

Nombre del Niño: Nombre _____ Apellido _____

1. Revise las opciones de sitios asociados de NC Pre-K, direcciones y horarios de NC Pre-K a continuación.
2. ¿Tiene preguntas sobre el programa NC Pre-K? Consulte la página del programa NC Pre-K en www.theAllianceforChildren.org o escriba a NCPre-K@theAllianceforChildren.org

- Los centros de NC Pre-K **(A)** ofrecen plazas limitadas de cuidado extendido antes o después del horario de NC Pre-K. Si es necesario, los padres pueden coordinar el cuidado antes o después con el director del centro antes del inicio de clases. **Los padres** pagan a los centros por el tiempo **fuera** del horario de NC Pre-K. Solicite asistencia basada en ingresos: 704-706-9494
- **Los padres** proporcionan transporte hacia y desde la escuela todos los días para el cuidado de niños y las escuelas de UCPS.
- **¡Bríndele a su hijo todos los beneficios de NC Pre-K con asistencia regular y puntual!**

SITIO	DIRECCION	PROGRAMA	HORARIO
A Plus Childcare & Learning Center (A)	109 Camelia Dr, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Childcare Network 121 (A)	780 Sutton Place, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Childtime Indian Trail (A)	120 Business Park Dr, Indian Trail	NC Pre-K	7:30-2:00
East Elementary School	221 Elizabeth Avenue, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Indian Trail Elementary	200 Education Rd., Indian Trail	NC Pre-K	7:15-2:00
Kids R Kids	5549 Potter Road, Indian Trail	NC Pre-K	7:30-2:00
LeafSpring School of Matthews	3420 Pleasant Plains Rd., Stallings	NC Pre-K	8:00-2:30
Oakboro Kid's Club (Union/Stanly) (A)	206 N. Main St, Oakboro	NC Pre-K	8:00-2:30
STEPS Developmental Academy	108 Indian Trail Rd., S, Indian Trail	NC Pre-K	7:15-2:00
Walter Bickett Education Center	501 Lancaster Ave, Monroe	NC Pre-K	7:00-1:30
Waxhaw Elementary	1101 Old Providence Rd, Waxhaw	NC Pre-K	7:30-1:50
Weekday Children's Ministries	801 S. Hayne St, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Wingate Baptist (A)	108 E. Elm St, Wingate	NC Pre-K	7:30-2:00
Wonder Academy (A)	3309 Faith Church Rd., Indian Trail	NC Pre-K	8:00-2:30

Ambos programas Pre-K siguen el calendario tradicional de UCPS e incluyen días de trabajo solo para maestros, vacaciones y feriados.

*Para las escuelas primarias Indian Trail y Waxhaw, se da preferencia a los niños en el área de asistencia de la escuela.

Todas las aulas de NC Pre-K cumplen con los mismos estándares de calidad estatales.

Enumere tres opciones de sitios cerca de su hogar, trabajo o la escuela de otro niño.

Su hijo puede ser ubicado en cualquiera de los sitios que indique. Si estos sitios están llenos, su hijo será ubicado en un lugar disponible.

--	--	--

Nota: Es posible que le ofrezcan una ubicación diferente y que las clases estén llenas. Debido a la gran cantidad de familias atendidas en el programa de NC Pre-K, no se garantizan las opciones de ubicación. Tome una foto de este formulario para sus registros.