



Distrito Escolar de San Charles
Primera Infancia Preescolar Formulario de Solicitud
2017-2018



Aplicación Entregar: 24 de Febrero 2017
HAY CUPO LIMITADO Y LAS APLICACIONES CON DEPÓSITO SERAN CONSIDERADAS
APLICACIONES DESPUES DE LA FECHA SERAN - PRIMER LLEGADO, PRIMER SERVIDO.

Nombre y apellidos legales del **alumno** (como aparece en el certificado de nacimiento): _____

Nombre de uso cotidiano (Apodo): _____ Fecha de nacimiento: _____ Niño (M) Niña (F)
(Tiene que tener al menos 3 años antes del 1 de agosto 2017)

Marque los que aplique: Caucásico Africano-Americano Hispánico Asiático Indio-Americano Isleños del Pacífico

Estado y País de nacimiento _____ ?Si no nació en los Estados Unidos, cuando se mudo a los Estados Unidos _____
Estado País

Dirección principal del Estudiante: _____ Estado _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

¿Vive el alumno dentro de los límites del Distrito Escolar de la Ciudad de Saint Charles Sí No ¿Cual escuela primaria esta cerca de usted _____

Número de teléfono principal se utilizara para ALERTA AHORA: _____

Alerta ahora es un sistema de mensaje telefónico automatizado para alertar a los padres de información importante de la escuela, tales como el cierre de escuelas, etc.

¿**TIENE ALGUN MENOR DE CINCO (5) AÑOS** Sí No En caso afirmativo, indique el nombre (s), fecha (s) de nacimiento y preescolar (si aplica).

¿Está inscrito en el programa de Padres como maestros? Sí No Educadora de Padres: _____

Nombre del alumno	Fecha de nacimiento	Preescolar Asistió o Asistir (si aplica)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿**TIENE HIJOS DE EDAD ESCOLAR** En caso afirmativo, indique el nombre (s), fecha (s) de nacimiento, y la escuela (s) que asisten:

Nombre del alumno	Fecha de nacimiento	Colegio (si aplica)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Su hijo/a ha tenido una evaluación de educación especial? Sí No ¿Tiene su hijo un IEP actual? (IEP=Programa de Educación Individualizada) Sí No
¿Fue su hijo a un programa de educación especial? Sí No

Su hijo/a ha sido evaluado con DIAL-4 en los últimos 6 meses (dado a niños de 3 a 5 años)? Sí No

PREESCOLAR MEDIO DIA - Se aplica a los niños que asistirán al programa preescolar de medio día:

- Sí No **(Solo residentes de distrito)**. Si mi hijo califica académicamente, me gustaría aplicar para fondos de Título I para pagar su matrícula de medio día de Preescolar. (Con base en varios criterios, incluida la evaluación académica DIAL-4).
- Sí No Si mi hijo no califica para fondos Título I, estoy dispuesto y capaz de pagar por medio día de preescolar la matrícula de mi hijo (\$ 3.000 por año o 10 pagos mensuales de \$ 300). La asistencia puede estar disponible a través del Programa de Asistencia de Cuidado Infantil que ofrece la División de Servicios Sociales de Missouri. Para comprobar su elegibilidad, llame al 855-373-4636 o visite en línea en dss.mo.gov/cd/childcare o dss.mo.gov.

MATRÍCULA DIA COMPLETO - Se aplica a programa preescolar de día completo:

- Sí No Estoy dispuesto y capaz de pagar por la matrícula Preescolar de día completo de mi hijo (\$ 5.800 por año o 10 pagos mensuales de \$ 580).
- Sí No Me gustaría llenar una solicitud para mi elegibilidad de matrícula de almuerzo gratis o precio reducido (\$ 2.200 por año o 10 pagos mensuales de \$ 220).
- Sí No Actualmente tengo un niño en el distrito que califica para almuerzo gratis o precio reducido. El nombre del niño _____

EXTENDIDO GUARDERÍA - ¿Va a necesitar los servicios de cuidado después de la escuela para su hijo/a?

- Sí No En caso afirmativo, qué horario?
_____ 7:00 a.m. – 8:30 a.m. (Disponible en Blackhurst o Coverdell para medio día y día completo de Preescolar).
_____ 3:30 p.m. – 6:00 p.m. (Disponible en Blackhurst o Coverdell sólo para Preescolar de día completo).
- Sí No N/A Estoy dispuesto y capaz de pagar la matrícula para los servicios de día de cuidado de niños prolongados. Para ver su elegibilidad, llame al 855-373-4636 o visite en línea en dss.mo.gov/cd/childcare o dss.mo.gov y la búsqueda de aplicaciones de cuidado de niños.

¿Cómo se enteró de nuestro programa? Maestro Distrito Sitio Web Vecino/Amigo Internet/Notificación Teléfono Otro _____

➤ TODAS LAS CUOTAS DE INSCRIPCIÓN NO SON REEMBOLSABLES ◀

Impreso Nombre del Padre

Fecha

Firma de los padres

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA 2017- 2018

En caso de una emergencia, es muy importante que tengamos información precisa para cada estudiante. Por favor escriba la siguiente información y firme en la parte inferior. Incluir códigos de área de los números de teléfono y dejar en blanco cualquier información que no aplique. En caso de cualquier cambio de información durante el año escolar, por favor notifique a la oficina de la escuela.

El nombre del estudiante: _____ Teléfono: _____ Fecha de cumpleaños: _____ Idioma hablado en el hogar: _____
(Student's Name) (Home Phone) (Date of birth) (Language Spoken at Home)

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
(Street Address) (City) (Zip Code)

Los hermanos que asisten a nuestra escuela: _____
(Siblings attending our school)

Por favor, indique si los padres del estudiante son: Casado Divorciado Separado Quien tiene la custodia primaria: Madre Padre Guardián
(Please indicate if student's parents are) (Married) (Divorced) (Separated) (Who has primary custody) (mother) (father) (Guardian)

Indique los acuerdos especiales de custodia: Divorcio/Custodia Acuerdo Orden judicial para la protección
(Indicate any special custody agreements) (Divorce/Custody Agreement) (Court Order for Protection)

Nombre de cualquier persona/s que estén prohibido por acción judicial de tener contacto con el estudiante: _____
(Name of any person prohibited by court action from having contact with student)

La escuela tendrá copias de los documentos legales relacionados con la custodia del niño con el fin de manejar adecuadamente las cuestiones relativas a despidos u otras solicitudes.
(The school will need copies of legal documents pertaining to custody of the child in order to appropriately handle questions regarding dismissal or other requests.)

El niño vive con: Madre Madrastra Mujer Guardián La custodia compartida Padre Padrastro Guardián masculino
(Child lives with) (Mother) (Step-Mother) (Female Guardian) (Joint Custody) (Father) (Step-Father) (Male Guardian)

Nombre de la madre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
(Mother's Name) (Street Address) (City) (Zip Code)

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Email: _____
(Home Phone) (Cell) (Email)

Empleador o Escuela Asistir: _____ Ocupación: _____
(Employer or School Attend) (Occupation)

Empleador o Escuela Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
(Employer or School Address) (City) (Zip Code)

Horario de Trabajo o escuela: _____ Teléfono de trabajo: _____
(Employer or School Schedule) (Work phone)

Nombre del Padre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Email: _____

Empleador o Escuela Asistir _____ Ocupación _____

Empleador o Escuela Dirección _____ Ciudad _____ Codigo postal _____

Horario de Trabajo o Escuela _____ Telefono de Trabajo o Escuela- _____

Contacto De Emergencia y persona autorizada a recoger a su hijo/a de la escuela (alguien más de los padres) (solamente local)

Al menos un contacto de emergencia es requerido.

1) Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ 2) Nombre: _____ Relación al estudiante: _____
(Name) (Relationship to Child) (Name) (Relationship to Child)

Dirección/Cuidad/Etado: _____ Dirección/Cuidad/Etado: _____
(Address/City /State) (Address/City/State)

Teléfono: _____ Celular: _____ Trabajo: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

PREFERENCIAS PREESCOLAR

Para ayudarnos con la colocación de su hijo, por favor clasifique del 1-8 sus preferencias en la columna Rango.(1= es preferido, 2= segundo etc.)
Si un lugar no puede ser considerada, indique NA. NOTA: Las preferencias se consideran, pero no garantizada.

Aulas de Educación Especial Infantil están disponibles en Blackhurst Harris, Monroe y Null. Estas locaciones de aula ECSE son hechas por el Departamento de Educación Especial.

Orden de Rango	Ubicación Preescolar	Preescolar: Horarios y Costo 10 pagos mensuales Ago.-Mayo	Cuidado Extendido AM 10 pagos mensuales Ago.-Mayo	Cuidado Extendido PM 10 pagos mensuales Ago.-Mayo	Notas
	Blackhurst MEDIO DIA	<input type="checkbox"/> AM Medio Día 8:30am-11:30am \$ 300 / mes	<input type="checkbox"/> 7:00am-8:30am \$ 80 / mes	No Disponible	Los fondos del Título disponibles para estudiantes que califican.
	Blackhurst DIA COMPLETO	<input type="checkbox"/> Día Completo 8:30am-3:30pm \$ 580 / mes <input type="checkbox"/> Envíame una aplicación para comprobar mi elegibilidad gratis o a precio Reducido el almuerzo. \$ 220 / mes *	<input type="checkbox"/> 7:00am-8:30am \$ 80 / mes <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;">Inscribirse en AM y PM, pagar \$ 190.00 por mes!</div>	<input type="checkbox"/> 3:30pm-6:00pm \$ 130 / mes	Matrícula solamente. Matrícula reducida disponibles para familias que califican para el almuerzo gratis o a precio reducido.
	Coverdell MEDIO DIA	<input type="checkbox"/> AM Medio Día 8:30am-11:30am \$ 300 / mes	<input type="checkbox"/> 7:00am-8:30am \$ 80 / mes	No Disponible	Los fondos del Título disponibles para estudiantes que califican.
	Coverdell DIA COMPLETO	<input type="checkbox"/> Día Completo 8:30am-3:30pm \$ 580 / mes <input type="checkbox"/> Envíame una aplicación para comprobar mi elegibilidad gratis o a precio Reducido el almuerzo. \$ 220 / mes *	<input type="checkbox"/> 7:00am-8:30am \$ 80 / mes <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;">Inscribirse en AM y PM, pagar \$ 190.00 por mes!</div>	<input type="checkbox"/> 3:30pm-6:00pm \$ 130 / mes	Matrícula solamente. Matrícula reducida disponibles para familias que califican para el almuerzo gratis o a precio reducido.
	Harris	<input type="checkbox"/> AM Medio Día 8:30am-11:30am \$ 300 / mes <input type="checkbox"/> PM Medio Día 12:30pm-3:30pm \$ 300 / mes	No disponible.	No disponible.	Los fondos del Título disponibles para estudiantes que califican.
	Lincoln	<input type="checkbox"/> AM Medio Día 8:30am-11:30am \$ 300 / mes	No disponible.	No disponible.	Los fondos del Título disponibles para estudiantes que califican.
	Monroe	<input type="checkbox"/> PM – Medio Día 12:30pm-3:30pm \$ 300 / mes	No disponible.	No disponible.	Los fondos del Título disponibles para estudiantes que califican.
	Null	<input type="checkbox"/> PM – Medio Día 12:30pm-3:30pm \$ 300 / mes	No disponible.	No disponible.	Los fondos del Título disponibles para estudiantes que califican.

*Alumno tiene que calificar para recibir el desayuno gratis o reducido tiene que llenar la solicitud de "Free and Reduce Price School Meals" su elegibilidad será verifica a través de Chartwells Servicio de Comida. Elegibilidad debe mantenerse con el fin de continuar con la matrícula reducida. Para recibir esta solicitud, por favor llame al 636-443-4087 o por correo jmohrman@stcharlessd.org.