Las Escuelas Públicas del Condado de Mecklenburg
Preescolar Aplicación 2024-2025

Las Escuelas del Condado de Mecklenburg ofrecen un programa de desarrollo preescolar para niños de 4 años en riesgo. Este programa proporciona un entorno de aprendizaje saludable que aborda las necesidades de los niños en edad preescolar que pueden estar en riesgo de tener un rendimiento escolar deficiente.El programa es pequeño debido a la financiación y la inscripción es competitiva.Todos los que presenten su solicitud no serán inscritos. Los estudiantes deben calificar para la inscripción. Aquellos que califiquen, pero no estén inscritos, serán colocados en una lista de espera.

Imprima de forma legible y completa TODA la información solicitada, ya que se utilizará para ayudar a determinar la elegibilidad.

La Fecha: _____

El nombre de la comunidad escolar en la que vive..

☐ La Primaria de Chase City ☐ La Primaria de Clarksville

☐ La Primaria de La Crosse ☐ La Primaria de South Hill

¿Su hijo asiste a la escuela actualmente? _____ Si es así, donde: _____

Nombre del estudiante: _____ ☐ Varon ☐ Mujer
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Raza: _____ Etnia / Hispano/ Latino: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Número de Certificado de Nacimiento:_____ Correo electrónico:_____
(Sin números de identificación del hospital)

Dirección de envío:

_____

Dirección 911 (si es diferente):

_____

Nombre del Padre: _____
(Como se muestra en el Certificado de Nacimiento)

Dirección: _____ Grado más alto completado: _____

_____ Lugar de empleo: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono de negocios: _____

Nombre de la Madre: _____
(Como se muestra en el Certificado de Nacimiento)

Dirección: _____ Grado más alto completado: _____

_____ Lugar de empleo: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono de negocios: _____

Por favor marque uno::

▢ Los padres viven juntos ▢ Los padres NO viven juntos

El estudiante vive con (si no es uno de los padres):

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Número de teléfono: _____

¿Tiene el estudiante un IEP (programa de educación individualizado) activo? ▢ Sí ▢ No

¿Ha recibido asistencia de Servicios Sociales y/o para bebés y niños pequeños en el pasado? ▢ Sí ▢ No

Si es así, qué? _____

¿El padre/tutor es residente del condado de Mecklenburg? ▢ Sí ▢ No

Por favor enumere todas las personas que viven en el hogar.

Nombre	**Edad**	**Relación**
Nombre de estudiante de pre k:_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Comentarios:

_____

_____

Acceso a Internet

___ Acceso a Internet en casa que permite la transmisión en vivo.

____ Acceso a Internet en casa pero demasiado lento para transmisión en vivo

____ Sin conexión a Internet

____ Otro

____ Conexión pública NO en casa (por ejemplo, cafetería, etc.)

Acceso al dispositivo de instrucción remota

___ Cualquier dispositivo público (biblioteca, etc.)

___ Sin acceso al dispositivo

___ Personal (computadora de escritorio, portátil, tableta, etc.)

___ Proporcionado por la escuela (Chromebook, etc.)

___ Compartido con un miembro de la familia (computadora de escritorio, portátil, etc.)

___ Solo teléfono inteligente (Smartphone)

Firma del Padre/Guardián que completa este formulario this form:

_____