

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 8/31/22. Consulte la tabla de elegibilidad por ingresos en [UCPS Pre-K](#)

UCPS Title I Pre-Kinder es un programa gratuito de día completo, diseñado para proporcionar un programa rico centrado en el aprendizaje infantil. Para ser elegible, los estudiantes deben demostrar una necesidad de experiencia educativa como se indica en la evaluación pre-kinder aprobada por el estado.

El niño debe tener cuatro años antes de 8/31/22.

Para consideración de Título 1 Pre-K, aplique hasta el 18 de marzo

**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** 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 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

### Información del estudiante

Por favor, complete cada línea claramente

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

Dirección completa:	Calle	Ciudad	Estado	Código postal
---------------------	-------	--------	--------	---------------

Edad: _____ <i>El niño debe tener 4 años antes de 8/31/22</i>	Fecha de nacimiento del niño _____/_____/_____ Mes      Día      Año	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Idioma 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     Otra raza (especifique): \_\_\_\_\_

Etnicidad (debe 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     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    \* (Si supera los ingresos de NC Pre-K, incluya una copia del plan de apoyo médico o IEP con la 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

<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/custodio legal femenino	Nombre Completo:
<input type="checkbox"/> Madrastra (legalmente casada con el padre del niño)	

Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	<input type="checkbox"/> La misma del niño	Dueño _____ Renta _____ Vive con un familiar _____
		Otro _____

El MEJOR Numero Telefónico	Empleador	Trabajo #
----------------------------	-----------	-----------

Correo electrónico de la mamá:

Marque <b>TODO</b> lo que corresponda:	<input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> En a la Universidad, Donde?	<input type="checkbox"/> Recibe desempleo (incluido como ingreso/proporcione carta de beneficios)
<input type="checkbox"/> Empleado # horas por semana? _____	<input type="checkbox"/> En secundaria/Programa GED <input type="checkbox"/> En entrenamiento de trabajo <input type="checkbox"/> Otro _____	

**Nombre del Niño - Pagina dos**

<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor / custodio legal masculino <input type="checkbox"/> Padrastro (legalmente casada con el padre del niño)		Nombre completo	Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) <input type="checkbox"/> La misma del niño
MEJOR Número Telefónico	Correo electrónico del papá:		Trabajo #
<input type="checkbox"/> Empleado Cuantas horas por semana? _____ Empleador _____	Father/Male Caregiver: Check all that apply: <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Asiste a la Universidad _____ <input type="checkbox"/> En entrenamiento de trabajo <input type="checkbox"/> En secundaria/Programa		<input type="checkbox"/> 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
- Prepare ahora:** los registros de vacunación (vacunas) actualizados y un formulario de examen físico / dental **completado por un médico** deben ser proporcionado en la inscripción. Es un requisito del estado.

**Formularios de salud y exámenes dentales en [www.theAllianceforChildren.org](http://www.theAllianceforChildren.org) bajo NC Pre-K y [www.ucps.k12.nc.us](http://www.ucps.k12.nc.us) bajo Pre-K.**

**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 se pueden enviar por correo o fax a:



2661 W. Roosevelt Blvd., Suite A ~ Monroe NC 28110  
 Después del horario de atención: dejar caer en la ranura de la puerta principal de la oficina  
 Teléfono: 704-238-8917 o 704-226-1407 Fax: 704-226-1369

Lea las "Preguntas frecuentes" NC Pre-K en:  
<https://theallianceforchildren.org/>

Se aceptarán solicitudes completas hasta el 18 de Marzo, 2022 en las Escuelas Title I que están a continuación o por fax a la oficina de Title I Office al 704-296-5009.

Escuelas Title I  
 Benton Heights Elementary Rocky River Elementary  
 East Elementary Sardis Elementary  
 Marshville Elementary Walter Bickett Elementary  
 Rock Rest Elementary Wingate Elementary



Nombre del Niño: Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

**Leer la información sobre elegibilidad, opciones del sitio y transporte para ambos programas.**

De acuerdo con elegibilidad, programación y las necesidades de su familia, indique al final de la página su primero, segundo y tercer sitio de preferencia. Recuerde considerar el horario de su familia y las necesidades de transportación.

**Title 1 Pre-Kindergarten – Escuelas Públicas del Condado Unión – Aplicar hasta el 18 de Marzo**

Para ser elegible para el Pre-K de Title I, los estudiantes deben demostrar la necesidad de experiencia educativa como se indica en el examen de Pre-K aprobado por el estado. Las cartas con la fecha de evaluación serán enviadas a los padres por correo a finales de abril, a quienes aplicaron hasta el 18 de Marzo. Si tiene preguntas acerca del programa Pre-K Title 1 por favor llame a la oficina Pre-K Title I al 704-296-0152.

1. Solo se pueden colocar dieciocho estudiantes en cada salón de clases.
2. UCPS ofrece a Pre-K Title 1 transporte en autobús solamente dentro del distrito escolar de origen del niño. Para otros sitios, los padres proporcionan transportación.
3. UCPS no ofrece el programa de antes o después de la escuela a los estudiantes de Pre-K Title 1.

**NC Pre-Kindergarten – Alliance for Children – Aplicar hasta el 29 de Abril**

Para ser elegible para el programa NC Pre-K gratuito, financiado por el estado, las familias deben cumplir con pautas de ingresos. Ejemplo: Una familia de 4 es elegible para NC Pre-K con un ingreso menor a \$60,554.

Ver la Tabla de Elegibilidad de Ingresos: [www.theallianceforchildren.org](http://www.theallianceforchildren.org) bajo NC Pre-K. Si tiene preguntas acerca del programa NC Pre-K, llame a la oficina de NC Pre-K al 704-226-1407, ext. 30.

1. Solo dieciocho estudiantes por clase, algunos sitios tienen varios salones de clases.
2. Tres sitios en Monroe (^) ofrecen transportación si la familia vive cerca al centro de Monroe.
3. Para los otros sitios, la familia deja y recoge al niño siguiendo el horario de NC Pre-K que se indica a continuación.
4. Los sitios NC Pre-K(\*\*) ofrece cuidado extendido antes y/o después del horario del Pre-k por una tarifa. Usted acuerda con el director del sitio antes de que empiece la escuela. Los padres pagan al sitio por estos servicios.

SITIO	DIRECCION	PROGRAMA	HORARIO
Benton Heights Elementary	1200 Concord Ave, Monroe	Title 1	7:30-2:00
East Elementary	515 Elizabeth Ave, Monroe	Title 1	7:30-2:00
Marshville Elementary	515 North Elm St, Marshville	Title 1	7:30-2:00
Rock Rest Elementary	814 Old Pageland Monroe Rd, Monroe	Title 1	7:30-2:15
Rocky River Elementary	500 N. Rocky River Rd, Monroe	Title 1	7:30-2:00
Sardis Elementary	4416 Sardis Church Rd, Monroe	Title 1	8:15-2:45
Walter Bickett Elementary	830 ML King Blvd. S, Monroe	Title 1	7:30-2:00
Wingate Elementary	301 Bivens St, Wingate	Title 1	7:30-2:00
A Plus Childcare & Learning Center (^) (**)	109 Camelia Dr, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Childcare Network 121 (**)	780 Sutton Place, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
ChildTime Indian Trail (**)	120 Business Park Dr, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
ChildTime Monroe (**)	1714 N. Charlotte Ave, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Indian Trail Elementary	200 Education Rd, Indian Trail	NC Pre-K	7:00-1:40
Kids R Kids (**)	5549 Potter Rd, Matthews	NC Pre-K	7:30-2:00
Oakboro Kid's Club (Union/Stanly) (**)	206 N. Main St, Oakboro	NC Pre-K	7:45-2:15
S.T.E.P.'s Developmental Academy, Inc. (*)	108 Indian Trail Road S., Indian Trail	NC Pre-K	7:30-2:00
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	7:30-2:00
Weekday Children's Ministries (^) \$7/wk	801 S. Hayne St, Monroe	NC Pre-K	7:30-2:00
Wingate Baptist (**)	108 E. Elm St, Wingate	NC Pre-K	7:30-2:00

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

\* Los horarios de clase y los listados de sitios están sujetos a cambios o ajustes.

**POR FAVOR INDIQUE SU PREFERENCIA DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER SITIO:**

1.	2.	3.
----	----	----

\*Por favor tenga en cuenta que las preferencias del sitio no están garantizadas, pero se tienen en cuenta.