

Distrito Escolar Independiente Cypress-Fairbanks

Solicitud para ingresar a Pre-Kindergarten

Fecha de la solicitud

Nombre del estudiante

de Seguro Social del estudiante

Fecha de nacimiento del estudiante

Nombre del padre o tutor legal

Dirección

Número telefónico

Los padres o tutores legales deben firmar la declaración de veracidad en la parte de atrás de este formulario.
Nota: El programa de Pre-Kindergarten no es obligatorio; sin embargo, si el estudiante cumple con los requisitos y lo inscriben en el programa, **deberá** asistir a la escuela con regularidad.

La ley estatal proporciona un programa de medio día para los niños que hayan cumplido 4 años de edad al 1^o de septiembre, siempre que cumplan con uno o más de los requisitos detallados abajo.

Padre o tutor legal: Marque el cuadro que corresponda al requisito que su hijo o hija cumple para ingresar a Pre-Kindergarten. Los niños pueden participar por más de una de las áreas indicadas abajo.

- El niño no puede hablar y comprender el idioma inglés. El padre debe llenar el *Cuestionario del Idioma que se habla en la casa* y el niño debe rendir la Prueba de Dominio del Inglés Pre-IDEA (Pre-IPT).
o
- El niño tiene desventajas educativas (económicas): Cumple con los requisitos del Programa de almuerzos gratuitos o a precio reducido en base al ingreso familiar.
o
- El niño tiene desventajas educativas: Cumple con los requisitos para recibir el Programa Suplementario de Asistencia en la Nutrición (SNAP), Medicaid gratuito, Medicaid reducido o la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) y tiene un Número EDG.
- El niño no tiene hogar según lo definido por la ley 42 U.S.C. Sección 11302.
o
- El niño tiene un padre o tutor legal que es un miembro activo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluyendo las fuerzas militares estatales o un miembro de la reserva de las fuerzas armadas que está en servicio activo por orden de una autoridad. Esto incluye a los miembros del servicio perdidos en acción (MIA).
o
- El niño tiene un padre o tutor que es un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluyendo a las fuerzas militares estatales o un miembro de la reserva de las fuerzas armadas que ha fallecido o ha sido herido mientras estaba en servicio activo.
o
- El niño ha estado bajo el cuidado (hogar transitorio) del Departamento de Familia y Servicios de Protección (DFPS) así como Niños bajo Cuidado Provisional como resultado de una audiencia adversa. Esto incluye a los niños devueltos a su hogar, colocación con los parientes y adopciones.
o
- El niño tiene un padre que puede ser elegible para recibir el premio "Star of Texas Award" como:
 - o Oficial de paz, bajo la Sección 3106.002, del Código del Gobierno;
 - o Bombero, bajo la Sección 3106.003, del Código del Gobierno o
 - o Rescatista médico de emergencia bajo la Sección 3106.004, del Código del Gobierno
o
- Transferencia de otro distrito escolar de Texas.
Si es del programa ESL/Bilingüe: Adjuntar documentos del distrito escolar de donde proviene.
Si tiene desventajas educativas: Adjuntar documentos del distrito escolar de donde proviene.

Si usted pide el ingreso de su hijo a Pre-Kindergarten en base del ingreso económico, deberá llenar el formulario de la parte de atrás de esta hoja y entregarlo a la escuela junto a lo siguiente:

- Talón del cheque de pago actual (durante el mes anterior a la verificación) o
- Sobre del pago actual, o
- Carta del empleador declarando el ingreso bruto pagado y la frecuencia de pago

Documentos aceptables para ingresos por empleo independiente (ingreso NETO):

- Declaración de impuestos del año pasado (1040 o Schedule C), o
- Documentos del negocio o de la granja, como libros de contabilidad y/o boletas de pago emitidas a sí mismo.

Si usted desea que su hijo(a) ingrese a Pre-Kindergarten en base a sus ingresos económicos, sírvase llenar la información sobre los ingresos de la Parte 1, a menos que usted disponga de un número SNAP o TANF (Asistencia alimenticia). Si tiene un número SNAP o TANF, pase directamente a la Parte 2.

Parte 1: Ingreso por empleo

(1) Escriba los nombres de todos los que vivan en la casa. Si una persona no tiene ingresos, escriba 0 en la columna indicada. Escriba su nombre, el de los niños que quiera inscribir en Pre-Kindergarten, el de todos los otros niños, el de su esposa, los abuelos y el nombre de las otras personas, parientes o no, que vivan en la casa. Puede usar papel adicional.

(2) Escriba una lista del ingreso **BRUTO** (antes de impuestos y otras deducciones) de cada persona que viva en la casa. También escriba la cantidad de todos los otros ingresos de la tabla de abajo y de cualquier otro ingreso. Si pertenece a las fuerzas armadas y su casa es parte de la **Iniciativa de Privatización de Vivienda Militar**, NO incluya esto como un ingreso. Si alguna de las cantidades del **mes pasado** fuera mayor o menor de lo normal, escriba el ingreso normal mensual.

(3) Si tiene un **negocio propio, una granja o recibe una renta**, escriba el ingreso **NETO** (después de impuestos y deducciones).

Para obtener el ingreso mensual: Semanal x 4.33 Cada 2 semanas x 2.15 Dos veces al mes x 2

Nombres de todas las personas que viven en la casa		Ingreso mensual (antes de deducciones)		Ingresos mensuales por ayuda social, manutención del menor.	Pagos mensuales de pensiones, retiro, seguro social	Otros ingresos mensuales
Apellido	Nombre	Empleo 1	Empleo 2			
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$

Parte 2 – Firma y Número de Seguro Social: Esta parte debe ser llenada por todos los que viven en la casa.

- (1) Todas las solicitudes deben llevar la firma de un miembro adulto de la casa.
- (2) La solicitud debe llevar el número de seguro social del adulto que la firma. Si el adulto no tiene este número, escriba la palabra “ninguno”. **Si dispone de un número TANF o SNAP (Asistencia alimenticia) por cada niño o si la solicitud es para un niño de hogar transitorio, el número de seguro social no es necesario.**

Certifico que toda la información entregada en este formulario es verdadera y que se han detallado todos los ingresos. Entiendo que esta información se ha entregado para recibir fondos federales; que los funcionarios de la escuela podrían verificar la información de esta solicitud y que la entrega deliberada de datos inexactos podría conducir a un proceso penal bajo las leyes federales y estatales.

_____ Firma de un adulto que vive en la casa _____ Fecha Número de seguro social

_____ Nombre en letra imprenta Número telefónico de la casa

_____ Dirección (Calle/No. de apartamento) Número telefónico del trabajo

_____ Ciudad/Estado/Código postal

TO BE COMPLETED BY SCHOOL PERSONNEL: MUST be signed by principal or assistant principal (TEA audited material)

APPROVAL BASED ON: (check if applicable) **Limited English Proficient** ESL Bilingual English score Bilingual score

Child has been tested with Pre-IDEA Proficiency Test (IPT). A score of NES or LES indicates eligibility as LEP. Parent must sign and accept placement in the Bilingual or ESL program based on established criteria. The Home Language Survey must indicate that the child hears/speaks a language other than English.

- Homeless (attach approved Student Resident Questionnaire)
- Educationally Disadvantaged -Income eligible as indicated in chart above (If NOT self-employed, attach pay stubs, pay envelope or letter from employer to show gross wages. For self-employment based on net income, attach last year's tax return (1040 or schedule C) or business or farming documents, such as ledger books or self-issued paycheck stub)
- Educationally Disadvantaged- SNAP/TANF Eligibility Group Number (EDG#) (Attach notice of eligibility letter.)
- Dependent of Armed Forces active duty member (or member who was injured, killed, or MIA) (attach applicable documentation: Department of Defense photo ID for active duty service members, statement of service, copy of death certificate, purple heart orders or citation, line of duty determination, or official letter from a commander)

Has ever been in the conservatorship (foster care) of the Department of Family and Protective Services (DFPS) following an adversary hearing under Section 262.201, Family Code (attach verification letter from DFPS or other official documentation showing the child is or was in CFPS care.)

- COPIES OF REQUIRED DOCUMENTATION must be obtained:**
- Birth Certificate **Must be 4 years old by Sept. 1. NO exceptions will be made. This must be kept in cumulative folder.**
 - Proof of Address-Utility bill (electric, gas, water; **NOT** telephone), lease agreement, or sales contract on house (required unless homeless) **This must be kept in cumulative folder.**
 - Immunization Records (Clinic record, doctor's statement, or proof of exempt status required)
 - Social Security Card (if available)
 - Photo ID of parent/guardian (Requested by CFISD)

Approved: I verify the qualifying documentation has been reviewed and will be kept in the student's cumulative folder for auditing purposes.
Not approved: The student does not qualify.

_____ **Signature of Principal or Assistant Principal** _____ **Date**
The state requires reimbursement for any prekindergarten student participating in the prekindergarten program without proper documentation.