



Escuelas Públicas del Condado de Chesterfield Solicitud de Ingreso al Programa de Pre-K

*Diligenciando esta solicitud no asegura la aceptación al programa de pre-k.
Se notificará a los estudiantes admitidos.*

Fecha de hoy: _____ Escuela correspondiente (donde el estudiante vive): Escuela Elemental _____

Nombre completo del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Educación de la madre:

K-5 6-8 GED Bachillerato Cursos universitarios, escuela vocacional o carrera técnica Grado Universitario/Avanzado

Educación del padre:

K-5 6-8 GED Bachillerato Cursos universitarios, escuela vocacional o carrera técnica Grado Universitario/Avanzado

Vive Con: Padre Madre Ambos Padres Otro: _____

Idioma principalmente hablado en el hogar: Inglés Otro **Idioma hablado:** _____

Los hermanos asistieron a un programa de pre-k: Si No Pre-K de CCPS en Escuela Elemental _____

Situación laboral del padre/tutor: Tiempo Completo Tiempo Parcial Desempleado Tomando clases/entrenamiento

Situación laboral de la madre/tutor: Tiempo Completo Tiempo Parcial Desempleado Tomando clases/entrenamiento

Marque todas las que se apliquen a su familia directa:

- Despliegue Militar Padre/Madre Soltero Separación/divorcio
 Muerte en la familia (último año) Abuso de drogas Enfermedad en la familia Encarcelación de padre/madre
 Niño sin seguro médico Abuso físico/sexual Sin Techo Asesoramiento familiar
 Padre/Madre de acogida Niño criado por persona diferente a padre/madre (no hijo de acogida)

Cuántos años de edad tenía la madre biológica en el certificado de nacimiento: _____

Marque a continuación todas las que se apliquen a su hijo:

Atraso en el desarrollo Bajo peso al nacer Madre abusó de drogas durante embarazo

Su hijo tiene una discapacidad o necesidad especial: Si No Describe: _____

Su hijo en la actualidad tiene un PEI: Si No Describe: _____

Su hijo tiene un problema de habla o lenguaje: Si No Describe: _____

Su hijo recibe servicios de habla o lenguaje: Si No Describe: _____

¿Hay alguna información la cual no está incluida en esta solicitud que desea compartir y debemos considerar? (Respuesta opcional)

Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y se han reportado todos los ingresos. Entiendo que si cualquier parte de esta información cambia, estoy obligado a notificar al programa inmediatamente. Entiendo que la tergiversación intencional de cualquiera de esta información me puede someter a procesamiento bajo las Leyes Estatales y Federales. La información errónea podría causar que su hijo sea excluido de este programa. Se requiere diligenciar toda la información de la solicitud (incluyendo examen físico, vacunas, certificado de nacimiento, prueba de residencia, etc.).

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____ uso oficial únicamente

