

**Escuela Elemental \_\_\_\_\_ • inscripción para kindergarten**

Estudiante \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Por favor indique la experiencia preescolar de su hijo en la actualidad (en los últimos seis meses):**

- \_\_\_ (21) Iniciativa de Preescolar de Virginia (circule el sitio: Beulah, Bensley, Davis, Falling Creek, Harrowgate, Providence, Reams)
- \_\_\_ (22) Preescolar de Título I (circule el sitio: Bellwood, Chalkley, Davis, Ettrick, Falling Creek, Reams)
- \_\_\_ (23) Preescolar de Head Start (circule el sitio: Bellwood, Bensley, Chalkley, Marguerite Christian, Ettrick, Falling Creek, Harrowgate, Hopkins)
- \_\_\_ (30) Programa de Preescolar de Educación Especial Coordinado (parte del día en Educación Especial Y parte del día en VPI, Título I, Head Start o guardería con proveedor privado)
- \_\_\_ (31) Programa de Preescolar de Educación Especial (Habla o Educación Especial de la Niñez Temprana UNICAMENTE)
- \_\_\_ (40) Preescolar administrado por el Gobierno de los EE.UU. (Departamento de Defensa, etc.) y se le cobra la matrícula a los padres
- \_\_\_ (50) Programa de guardería/preescolar administrado por una iglesia o negocio comercial, proveedor privado. Nombre de la guardería o preescolar a la que asistió \_\_\_\_\_
- \_\_\_ (51) Proveedor de cuidado de niños con licencia en su hogar
- \_\_\_ (60) Persona que cuida a niños en su hogar sin licencia o ningún programa
- \_\_\_ (61) Otro — por favor describa \_\_\_\_\_

**¿Cuánto tiempo cada semana estuvo su hijo en el programa arriba mencionado?**

- \_\_\_ (0) ningún tiempo en un programa formal
- \_\_\_ (1) menos de 15 horas semanales
- \_\_\_ (15) 15 - 30 horas semanales
- \_\_\_ (30) 30 o más horas semanales