



# **Solicitud para Prekinder 2023-2024**

## *Office Staff:*

**DO NOT DISCARD THIS FORM**  
**ATTACH QUALIFYING DOCUMENTATION  
AND RETAIN FOR VERIFICATION AND  
AUDITING**

*Shaded Areas for Staff Use Only*

Child **must** be 4-years-old on or before September 1, 2023.

Birthdates:  
**9/2/18 to 9/1/19 only**

Verified By:

---

## **Verification of Residency**

Utility bill, lease agreement  
Verified By:

*There are no out-of-district transfers for PreK. Students must reside in NISD.*

Indique en que escuela se va a inscribir:

- Spring Valley     Castleman Creek     Hewitt     Chapel Park  
 Woodway     South Bosque     Speegleville     Park Hill

## Home Campus:

Nombre del niño (a): \_\_\_\_\_

---

(Apellido)

### (Primer)

(Segundo)

No. Seguro Social del niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_

Nombre Oficial del Padre o Tutor

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Texas Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel. en casa: \_\_\_\_\_ Número Celular: \_\_\_\_\_

© 2019 Pearson Education, Inc.

## Calificar para Prekinder

**Calificar para Prekinder no es lo mismo que inscribirse. El estudiante debe calificar para Prekinder antes de poder inscribirse. Por favor indique en la casilla apropiada como va a calificar para Prekinder. Los niños pueden calificar en más de un área. Se requieren los documentos apropiados para cada una de las áreas que usted indique.**

<b>Economically Disadvantaged</b>		
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/>
<b>Approved</b>	<b>Denied</b>	
Verified by:		
<hr/>		

**Persona con Desventaja Económica**

Califica para participar en el Programa Nacional para Almuerzo Gratis o a Precio Reducido basado en el número de familia y el ingreso total familiar.

Si recibe asistencia de TANF o SNAP (estampillas, Medicaid) proporcione el nombre de la persona que recibe la asistencia y el número de caso. **Debe proporcionar verificación de elegibilidad actual.**

Verificado con Food Service: \_\_\_\_\_ en la lista \_\_\_\_\_ no esta en la lista

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Caso: \_\_\_\_\_

Si la aprobación está basada en el número de familia y el ingreso total familiar, llene la porción ensiguiente de Verificación de Ingresos

## Verificación de Ingresos

*Aliste todas las personas en su hogar, incluyéndose a usted mismo, todos sus hijos, cónyuge, abuelos y otras personas relacionadas o no relacionadas en el hogar. Todos los ingresos en el hogar deben ser reportados y verificados.*

Nombres de todos los miembros del hogar	Ganancias antes de deducciones (ingreso total)	Pagos mensuales para Asistencia Social Sostenimiento de Niños, Infantil, Apoyo Económico, etc.	Pagos mensuales de Pensiones, Jubilación, Seguro Social	Otros Ingresos
(Ejemplo) Jane Smith	\$199.99/semanal	\$149.99/por semana alterna	\$99.99/mensual	\$50.00/mensual
1.	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____
2.	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____
3.	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____
4.	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____
5.	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____	\$____/_____

**LEP**

Testing and LPAC's must be completed before a student is approved and placed in a class.

Approved  Denied

Verified By: \_\_\_\_\_

 **LEP (Dominio Limitado en Inglés)**

No habla o comprende el idioma inglés como lo determina el examen de destrezas Pre-IPT-Oral Proficiency Test que se administra en la inscripción de Pre kinder.

Encuesta de Idioma en el Hogar- Califica para el examen Sí No

Se administró el examen Pre LAS por:

Fecha: \_\_\_\_\_ Resultados: \_\_\_\_\_

**Military**

Approved  Denied

Verified By: \_\_\_\_\_

(Staff member is verifies that they have seen the DoD Identification)

 **Militar** (por favor indique cuál de los calificadores militares aplican a su caso)

\_\_\_\_\_ Hijo(a) de un miembro activo de las Fuerzas Armadas.

\_\_\_\_\_ Hijo(a) de un miembro de las Fuerzas Armadas que salió herido o falleció mientras prestaba servicio militar.

\_\_\_\_\_ Hijos de Miembros de la Guardia Nacional de Texas movilizada.

Documentación Aplicable: *Ejemplos:* Identificación con foto del Departamento de Defensa para los militares en servicio activo, una declaración de servicio, copia de orden o referencia del Purple Heart, determinación del cumplimiento de deber o carta oficial de un comandante.

*Staff -sign at the left indicating you have seen and approved the DoD. Do not make a copy.*

**Homeless**

Approved  Denied

Verified By: \_\_\_\_\_

 **Sin Hogar** tal como lo define 42 U.S.C. Sección 11302

Adjunte el Cuestionario sobre la Residencia del Estudiante

**Foster Care**

Approved  Denied

Verified By: \_\_\_\_\_

 **Cuidado Temporal**

Un niño que alguna vez ha estado bajo la tutela (cuidado de crianza) del Departamento de Familia y Servicios de Protección de Texas (DFPS) o en cuidado de crianza en otro estado o territorio si el niño ahora reside en Texas. Esto incluye a los niños que regresan al hogar y los niños que han sido adoptados desde entonces. Adjunte una carta de verificación del DFPS u otra documentación oficial que demuestre que el niño está o estuvo bajo el cuidado del DFPS.

**Star of Texas**

Approved  Denied

Verified By: \_\_\_\_\_

 **Elegible para la Estrella De Texas**

Ser hijo de una persona elegible para el Premio Star of Texas como: un oficial de paz - Section 3106.002, Government Code; un bomber - Section 3106.003, Government Code; o un miembro de emergencia médica de primera respuesta - Section 3106.004

*El premio de The Star of Texas honra a las personas asesinadas o gravemente heridas en el cumplimiento del deber. El certificado que recibe el ganador sirve como la prueba de elegibilidad para matricularse a su niño/a en el programa de prekinder.*

**Immunization Records**

Complete  Incomplete

Verified By: \_\_\_\_\_

***Por favor lea el párrafo siguiente, firme y feche la solicitud antes de entregarla***

Comprendo que los oficiales escolares verificarán la información en esta solicitud. Si la investigación indica que se dio información falsa y que el niño(a) no califica para participar en el programa al momento cuando lo solicitó, se le puede retirar del programa para hacer espacio a otro niño que sí califica.

Es un delito bajo el Código Penal 37.10 presentar información o registros de identificación falsos y se considerará el firmante responsable por la matrícula u otros costos bajo TEC 25.001 (h). Véase Midway ISD Policy FD (LEGAL) para los requisitos de admisión completos.

La Pre-calificación para Pre kínder no garantiza inscripción. Toda la información debe estar al día y verificada de acuerdo a las reglas estatales antes que se pueda completar la inscripción.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**For Office Use Only: Required Documentation Checklist For Pre-K**

<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Verification of Residency	<input type="checkbox"/> Child's Social Security Card	<input type="checkbox"/> Parent Driver's License	<input type="checkbox"/> Home Language Form
<input type="checkbox"/> Income Verification	<input type="checkbox"/> McKinney-Vento Form	<input type="checkbox"/> Migrant Survey	<input type="checkbox"/> Foster Care Documentation	<input type="checkbox"/> Military Documentation (other than DoD ID)