



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

Escuela: _____

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: _____

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.

Economically Disadvantaged

☐ F ☐ R ☐
Approved Denied

Verified by: _____

☐ 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 enseguida 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 prekindergarten.

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

☐ Home Language Form

☐ Birth Certificate

☐ Verification of Residency

☐ Child's Social Security Card

☐ Parent Driver's License

☐ Military Documentation (other than DoD ID)

☐ Income Verification

☐ McKinney-Vento Form

☐ Migrant Survey

☐ Foster Care Documentation

☐ Star of Texas Documentation