

2019-2020 Aplicación de admisión preescolar en el Condado de Kent

¿Usted, el padre o guardián, está de acuerdo con compartir esta información con el distrito escolar intermedio de Kent, los programas del distrito escolar local y con Head Start para el Condado de Kent, para determinar los programas apropiados de preescolar para su familia? Sí No

Nombre legal del niño:

Primer nombre:	Inicial:	Apellido:
Fecha de nacimiento:	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Dirección:

¿Está el niño o la familia sin hogar, viviendo en un refugio, Motel/Hotel, vivienda transitoria, doblado o desamparado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si es así, por favor marque la situación de vida de este niño de las opciones anteriores.		
Dirección:	Apartamento/Apartado/Casilla de correo:	Codigo Postal:
Ciudad:	Condado:	
Distrito de Escuela:		

Nombre legal del adulto/guardián principal:

Primer Nombre:		Apellido:
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	¿Tiene correo electrónico?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si es así por favor escriba el correo electrónico abajo:
Numero celular:	Numero de la casa:	Numero del trabajo:
Relación con el niño		¿Tiene la custodia del niño?:
¿El niño vive con usted? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Estatus del trabajo

Días de trabajo

Horarios de trabajo

No esta trabajando <input type="checkbox"/>	Entre Semana <input type="checkbox"/>	Primer turno <input type="checkbox"/>
Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Fin de Semana <input type="checkbox"/>	Segundo turno <input type="checkbox"/>
Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>	Entre semana y fin de semana <input type="checkbox"/>	Tercer turno <input type="checkbox"/>
		Varia <input type="checkbox"/>

Escuela superior

No esta asistiendo <input type="checkbox"/>	En clase <input type="checkbox"/>	Dia <input type="checkbox"/>
Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	En linea <input type="checkbox"/>	Tardes <input type="checkbox"/>
Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>	En Clase y en linea <input type="checkbox"/>	Dias y Tardes <input type="checkbox"/>

2019-2020 Aplicación de admisión preescolar en el Condado de Kent

Nombre legal del adulto/guardián secundario: (si corresponde)

Primer Nombre:		Apellido:	
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	¿Tiene correo electrónico?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si es así por favor escriba el correo electrónico abajo:	
Numero celular:	Numero de la casa:	Numero del trabajo:	
Relación con el niño:		¿Tiene la custodia del niño?:	
¿El niño vive con usted? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Estatus de trabajo

Días de trabajo

Horario de trabajo

No esta trabajando <input type="checkbox"/>	Entre Semana <input type="checkbox"/>	Primer turno <input type="checkbox"/>
Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Fin de Semana <input type="checkbox"/>	Segundo turno <input type="checkbox"/>
Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>	Entre semana y fin de semana <input type="checkbox"/>	Tercer turno <input type="checkbox"/>
		Varia <input type="checkbox"/>

Escuela Superior

No esta asistiendo <input type="checkbox"/>	En clase <input type="checkbox"/>	Dia <input type="checkbox"/>
Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	En linea <input type="checkbox"/>	Tardes <input type="checkbox"/>
Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>	En Clase y en Línea <input type="checkbox"/>	Dias y Tardes <input type="checkbox"/>

Contacto Alternativo:

Primer Nombre:		Apellido:	
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	¿Tiene correo electrónico?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si es así por favor enumere el email:	
Numero celular:	Numero de la casa:	Numero del trabajo:	
Relación con el niño:			

Información del niño:

¿Es este niño Hispano/Latino? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál de los siguientes grupos describe la raza del niño? Por favor seleccione al menos uno. <input type="checkbox"/> Indio de América o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo u otro isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico
¿Este niño tiene un comportamiento severo o desafiante? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Este niño ha sufrido abusos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

2019-2020 Aplicación de admisión preescolar en el Condado de Kent

¿Ha sufrido alguna vez este niño algún riesgo ambiental? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene este niño una discapacidad diagnosticada? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es sí, por favor explique la discapacidad del niño
¿Este niño tiene un PEI (Programa Educativo Individualizado) también conocido como IEP activo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Este niño tiene asma, alergias alimentarias, otras alergias, convulsiones u otras condiciones médicas? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es sí, por favor explique la condición médica y el nombre del médico que el niño ve para esta condición médica.
¿Está este niño en cuidado de crianza o la Corte ordenó la colocación relativa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

La información de la familia:

Estado paterno: <input type="checkbox"/> Uno de los padres/guardián <input type="checkbox"/> Dos padres/Guardián
¿Todos los padres (s) guardián (es) se han graduado de la escuela secundaria o de la preparatoria o han recibido un GED? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Todos los padres (s) guardián (es) saben leer y escribir? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Uno o dos de los padres fueron abusados? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Idioma preferida en casa:
¿La familia requiere un intérprete?
Número de miembros de la familia en el hogar apoyado por los padres/guardianes (todos los adultos y niños):
¿Hay alguien en la familia que está recibiendo ingresos del Seguro Social (SSI)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Hay alguien en la familia que reciba asistencia en efectivo (TANF, pagos solo para niños)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál es el ingreso bruto anual de la familia antes de los impuestos?
¿Es por lo menos un padre/guardián un miembro activo del ejército de los Estados Unidos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Informacion adicional:

¿El niño necesita cuidado antes de la escuela? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿El niño necesita cuidado después de la escuela? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿El niño está inscrito en otro programa de escuela? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es sí, ¿por favor explique cuál programa?
¿Este niño tiene hermanos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Los hermanos están inscritos en otro programa de escuela? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es sí, ¿por favor explique cuál programa?

2019-2020 Aplicación de admisión preescolar en el Condado de Kent

¿Es este niño un hermano de un niño que ahora está inscrito o regresando el próximo año escolar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Sesión preferida: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Día Entero
Preferencia del sitio: (trataremos de acomodar una de las preferencias de su sitio. Sin embargo, la colocación en uno de sus sitios preferidos no está garantizada)
Dirección de bus (no se garantiza el bus)
Dirección de devolución (si es diferente de los buses)
Dirección de recogida (si es diferente de los buses)
¿Puede el padre/guardián dar transporte si no hay bus disponible? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

¿Cómo te enteraste de preescolar?

<input type="checkbox"/> Agencia: Boletín informativo	<input type="checkbox"/> Agencia: Persona	<input type="checkbox"/> Valla Publicitaria	<input type="checkbox"/> Negocio: Flyer	<input type="checkbox"/> Negocio: Cartel
<input type="checkbox"/> Clinica: Flyer	<input type="checkbox"/> Persona Clinica	<input type="checkbox"/> Video Clinica	<input type="checkbox"/> Consultorio: Flyer	<input type="checkbox"/> Consultorio: Persona
<input type="checkbox"/> Flyer	<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Visita en hogar	<input type="checkbox"/> Signo del patio	<input type="checkbox"/> Facebook/Media Social
<input type="checkbox"/> Periodico	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Escuela: Boletin informativo	<input type="checkbox"/> Escuela: Llamada robotica	<input type="checkbox"/> Signo del patio escolar
<input type="checkbox"/> WIC				

¿Hay algo más que le gustaría que nosotros sepamos acerca de su hijo para asegurar la mejor colocación preescolar posible?