



Aplicación para Meck Pre-K 2018-2019

El Preescolar, Meck Pre-K es programa gratis de alta calidad educativa designado para fortalecer las habilidades académicas y sociales de niños de cuatro años. Los niños asisten a un programa de seis y media horas cada día basado en los calendarios del año escolar. Para detalles de elegibilidad e Información visitar: <http://www.smartstartofmeck.org/meckprek>.

El paquete de aplicación está completo solo cuando el formulario de solicitud está totalmente lleno y tiene TODOS estos documentos anexos:

_____ **Certificado de Nacimiento** _____ **Constancia de Residencia** (facturas de servicios públicos recientes, tarjeta de seguro, licencia, o facturas con el nombre/dirección de los padres) _____ **Constancia del ingreso del hogar** (imagen clara de los ingresos actuales - puede ser copias recientes de cheques bancarios, W-2 o declaración de impuestos del año fiscal más reciente, o declaración firmada del empleador donde figura el nombre del empleado, las horas trabajadas, e ingreso semanal junto con el nombre de la empresa, el nombre y número de teléfono de contacto del supervisor para su verificación)
Importante- Tenga estos formularios listos para cuando su hijo/a comience sus clases: constancia reciente de vacunas, un examen médico realizado por su médico no más de un año del primer día de escuela de su niño/a (los formularios del reporte médico los encontrarán en nuestra página web)

Información del Niño (Por favor escribir con letras de Imprenta)

Primer Nombre del Niño: Nombre de preferencia:	Segundo Nombre	Apellido(s)
Dirección Completa: Calle		Estado
Ciudad		Código Postal
Edad: _____ <i>Niño debe tener 4 años hasta el 31 de Agosto del 2018</i>	Fecha de Nacimiento de Niño ____/____/____ Mes Día Año	Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lenguaje que el Niño Usualmente Habla:		
Raza: (marcar TODAS las que apliquen): <input type="checkbox"/> Negro/Americano Africano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo Alaska <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano/Otras Iseños del Pacifico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____		
Etnia: <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		
¿Tiene su hijo un padre que es miembro activo en el servicio militar? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Que rama del ejercito _____		
Niño vive con: <input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padres de Crianza <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____		
¿Ha asistido su hijo a un centro de cuidado infantil? <input type="checkbox"/> Si explique ¿dónde? _____ Asistió a los 3 años de edad <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Si Nombre de Centro: _____ Ciudad _____ ¿Asiste ahora? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <i>(El Preescolar, Meck PRE-K, en un programa gratis, las clases terminan a las 2:30 pm cada día. Si usted necesita cuidado para su hijo antes o después del día en el preescolar Meck Pre-K, usted debe hacer arreglos y pagar por el cuidado después de la escuela o cuidados durante vacaciones. Usted puede ver si califica para un subsidio para cuidado después de la escuela o en las vacaciones llamando CCRI at 704-376-6697 tan pronto como le sea posible).</i> <i>Necesitare cuidado después de la escuela</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Necesito cuidado de niño durante las vacaciones escolares <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Actualmente recibo subsidio <input type="checkbox"/> Si		
¿Tiene su hijo un Plan Educativo Individual vigente (IEP)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		
¿Tiene su hijo una condición crónica de salud o una significativa preocupación de salud? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si por favor explique:		
¿Ha recibido o recibe su hijo actualmente servicios para una necesidad especial o discapacidad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si* * Si es si, por favor explicar las necesidades, servicios y donde su hijo recibe servicios: _____		
¿Tiene usted alguna preocupación acerca del desarrollo de su niño (aprendizaje, habla, audición, o comportamiento)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Por favor describa:		

Información de Familia (Por favor escribir claramente)

Nombre completo de Madre o Madrastra o Guardián legal (encierre cual):		
Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) <input type="checkbox"/> Igual a la del niño		Propio _____ Alquiler _____ Vive con familiares _____
Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:	Celular:
Correo Electrónico:	Empleador	Ingreso Bruto Semanal (antes de impuestos) \$
Marcar todos los que Apliquen: <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> desempleado <input type="checkbox"/> Asistiendo a la Universidad <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Empleado* # de horas a la semana _____ <input type="checkbox"/> En el Colegio/ Programa GED <input type="checkbox"/> En entrenamiento de Trabajo		
Nombre completo de Padre o Padrastra o Guardián:		<input type="checkbox"/> Padre de Nacimiento <input type="checkbox"/> Casado con madre de nacimiento
Dirección Completa: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) <input type="checkbox"/> Igual a la del niño		Dirección de Correo: (Si es que es diferente a la dirección física)
Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo:	Celular:

Correo Electrónico:	Empleador	Ingreso Bruto Semanal (antes de impuestos) \$
---------------------	-----------	---

Desempleado
 Asistiendo a Universidad
 En el Colegio /Programa
 Empleado* # de horas por semana _____
 En Entrenamiento de Trabajo
 Buscando trabajo
 Otro _____

Que lenguaje habla el niño? * _____ El niño habla otros lenguajes? / Does the child speak other languages? _____
 Que lenguaje habla el madre? * _____ El madre habla otros lenguajes? / Does the child speak other languages? _____
 Que lenguaje habla el padre? * _____ El padre habla otros lenguajes? / Does the child speak other languages? _____

Listar padres, padrastros, Tutores legales, hermanos, hermanas, medios hermanos y medias hermanas, hermanastros y hermanastras que viven en la casa del niño.

Nombre	Relación con el estudiante de Preescolar y edad Fecha de Nacimiento	A qué escuela asisten los hermanos
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Número Total de los miembros en la familia listados arriba (incluyendo el estudiante de preescolar) _____

Información de Contacto de Emergencia – REQUERIDO (no listar los padres aquí)

Contacto de Emergencia:	Relación con el Niño:
Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo:
	Celular:

** Mi firma certifica de que yo estoy actualmente desempleado y no tengo ningún tipo de ingresos. La persona o fuente que proveer de sustento básico por esta familia es: _____ . Yo certifico que esta información es verdadera.

Certifico que soy el padre/representante legal del niño cuyo nombre aparece en esta solicitud y toda la información es verdadera, exacta y completa a mi leal saber y entender. Las falsificaciones deliberadas pueden someterme a un proceso bajo las leyes estatales aplicables en NC. Doy mi permiso al personal de Meck Pre-K y Meck Pre-K para discutir compartir documentos y el progreso de mi hijo y las necesidades del aula o apoyo exterior por preocupaciones de conducta, habla, problemas auditivos y de desarrollo. Entiendo que esta solicitud es para una posible inscripción y seré notificado si mi hijo es elegible. Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado y/o grabado en video para exhibición en el centro, libro de recuerdos, artículos periodísticos, transmisión de televisión y / o publicaciones de Smart Start Facebook o sitios web.

Firma Madre/ Tutor Legal (requerido): _____ Fecha _____

Firma Padre/ Tutor Legal (requerido desempleado): _____ Fecha _____

Familias serán notificadas por correo de pre escolar, Meck Pre-K. Todas ubicaciones siguen CMS calendario escolar tradicional.

Aplicaciones Completas con todos los documentos (listados arriba) deben serán enviadas por correo, o entregadas en las oficinas de:



Meck Pre-K Program
 Smart Start of Mecklenburg County
 601 E. Fifth Street Suite 500, Charlotte NC 28202
 Phone: 704-943-9585

Aplicaciones serán aceptadas durante las horas de oficina de Smart Start:

Lunes- Viernes
 8:30am a 4:30pm



Las familias deben llevar y recoger a sus hijos todos los días de escuela del Meck Pre-K.