

# Solicitud de Preescolar de la Junta de Educación de Bridgeport

Solicitud # \_\_\_\_\_

## PREESCOLAR REQUISITOS PARA EL REGISTRO

**Para ser elegible para el preescolar, los menores deben tener entre:**

**3 antes del 1 de septiembre de 2024**

**4 antes del 1 de enero de 2025 (se aceptan solicitudes de entrada anticipada para el 2024 – 2025)**

Solo los Padres/Tutores pueden registrar a los menores. Por favor, proporcione documentos originales.

### 1. CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL con sello en relieve (Página Completa) o PASAPORTE

- Documentos del Tutor cuando sea aplicable
- Si usted es un Padre de Crianza Temporal, contacte a su Trabajador Social del DCF

### 2. COMPROBANTE de RESIDENCIA

Cualquiera (2) de las siguientes:

- Licencia de Conducir o Documento de Identificación Estatal del Progenitor/Tutor con su dirección actual
- Factura de un servicio público actual (no más de 1 mes de antigüedad) ELECTRICIDAD (UNITED ILLUMINATING), GAS, AGUA o CABLE
- CONTRATO DE RENTA o CARTA NOTARIADA que diga que usted está viviendo en esa dirección.

**NO SE ACEPTAN FACTURAS TELEFÓNICAS O COPIAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

### 3. REGISTRO DE EVALUACIÓN DE LA SALUD (Evaluación Física Anual)

- Parte I: Historial de Salud
- Parte II: Evaluación Médica y Registro de Vacunación.

**EL MENOR DEBE TENER SU INYECCIÓN CONTRA LA GRIPE ANTES DEL 2 DE ENERO**

Se necesitan los siguientes elementos:

\_\_\_\_\_ Tipo de Seguro de Salud (\_\_\_\_\_ público \_\_\_\_\_ privado \_\_\_\_\_ ninguno)

\_\_\_\_\_ Número de miembros de la unidad familiar declarados en sus impuestos (\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_ niños)

\_\_\_\_\_ Impuesto sobre la renta de 2023 (de ambos padres)

\_\_\_\_\_ (4) Talones de pago recientes (de ambos padres) – Últimas 4 semanas

\_\_\_\_\_ Hojas de Beneficios de Desempleo – **La página completa; todas las páginas**

\_\_\_\_\_ Hoja de Ingresos del Seguro Social – **La página completa; todas las páginas**

\_\_\_\_\_ Formulario de Subsidio del DCF

\_\_\_\_\_ Carta de Beneficio de Asistencia Estatal (Formulario de Presupuesto del DSS) – **La página completa; todas las páginas y si está trabajando, proporcione 4 talones de pago recientes**

**SE COBRARÁ UNA CUOTA DE PADRES POR CADA PROGRAMA DE PREESCOLAR DE JORNADA COMPLETA**

Los padres acuerdan pagar la cuota de padres de acuerdo a sus ingresos y el tamaño de la familia

Firma del Padre/Madre: x \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Firma del Personal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Solicitud de Preescolar de la Junta de Educación de Bridgeport**

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer nombre) (Inicial del segundo nombre)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Masculino  Femenino

Dirección: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer nombre) (Inicial del segundo nombre)

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer nombre) (Inicial del segundo nombre)

¿Ha tenido su hijo(a) experiencia previa en preescolar o guardería?  Sí  No

De ser Afirmativo, ¿Dónde? hh

ABCD, Hall Neighborhood House, Lovable Angels, Precious Memories, Escuela Pública, YMCA u otro \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo(a) un plan de seguro médico?  Sí  No Si ha respondido sí, indique el tipo.

Husky  Sí Privado  Sí  Otro (Tipo) \_\_\_\_\_

Nombre del doctor o clínica: \_\_\_\_\_

Dirección de la Oficina: \_\_\_\_\_ Teléfono de la Oficina: \_\_\_\_\_

¿Su hijo(a) ha sido evaluado(a) por un programa Birth to Three?  Sí  No

De ser afirmativo, ¿su niño(a) calificó para los servicios de Birth to Three?

Por favor, explique: \_\_\_\_\_

¿Su hijo(a) recibe servicios de apoyo?  Sí  No

Si respondió Sí, ¿cuál tipo? Solo Servicios del Habla:  Sí  No Educación Especial:  Sí  No

OTRO (Tipo) \_\_\_\_\_

**Información de Origen Étnico y Raza**

Hispano o Latino Americano Indígena o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afroamericano

Blanco

Al firmar a continuación, usted confirma que la información anterior en este formulario de registro es correcta y precisa.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

