

Escuelas de la ciudad de Murfreesboro

Solicitud de preescolar

Se requieren los siguientes documentos a menos que el estudiante que se inscribe esté bajo custodia estatal o no tenga hogar:

- Solicitud de preescolar con comprobante de ingresos
 - 1 mes de talones de pago actuales (4 si se pagan semanalmente, 2 si son quincenales), W2 de 2024, declaración de impuestos de 2024 o beneficios de SNAP
- Certificado de nacimiento
- Cartilla de vacunación vigente
- Examen físico actual
- Un comprobante de residencia fechado dentro de los últimos 45 días que indique el nombre del padre/tutor legal y la dirección de residencia. **Será necesario completar una declaración jurada de residencia notariada si la factura de servicios públicos o el contrato de arrendamiento no están a nombre de los padres.** Las formas aceptables de prueba de residencia incluyen:
 - Opción 1: Copia del contrato de arrendamiento firmado
 - Opción 2: Factura de servicios públicos (es decir, electricidad, agua, gas o alcantarillado)
 - Opción 3: Estado de cuenta de la hipoteca

Tenga en cuenta:

- **Completar esta solicitud no califica a su hijo para el Programa de Comidas Gratis o Reducidas.**
- **La presentación de esta solicitud no garantiza la aceptación en el Programa Voluntario de Pre-K (VPK).**
- **La negativa a proporcionar ingresos no impide la prestación de servicios de educación especial.**
- **No se requieren ingresos si solo se solicita el Programa Modelo Integrado de Pares Preescolares.**
- **Los niños deben tener 4 años de edad antes del 15 de agosto de 2025 para ser elegibles para el Programa Modelo Voluntario de Pre-K o Preescolar**

Integrado entre Pares.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido		Nombre		Segundo nombre	
Fecha de nacimiento		Sexo		Otra información (según corresponda)	
		<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Hembra		<input type="radio"/> Plan de Educación Individualizado (IEP) <input type="radio"/> Plan 504 <input type="radio"/> Salud / Necesidades Médicas	
Dirección física		Apropiado	Ciudad	Estado	Código postal
Raza / Etnia	<input type="radio"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="radio"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="radio"/> Blanco		<input type="radio"/> Asiático <input type="radio"/> Negro o afroamericano <input type="radio"/> Hispano / Latino		

¿Su hijo ha asistido alguna vez a uno de los siguientes?	<input type="radio"/> Head Start <input type="radio"/> Early Head Start <input type="radio"/> Cuidado de niños en familia	<input type="radio"/> Mañana de Mamá <input type="radio"/> Guardería privada <input type="radio"/> Preescolar Privado/Público	
Escuelas previas o preescolar a las que asistió	Dirección	Teléfono	Años de asistencia

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

PADRE / TUTOR #1					
Apellido		Nombre		Dirección de correo electrónico	
Teléfono de casa		Teléfono de trabajo		Teléfono celular	
Dirección física (si es diferente a la del estudiante)		Apropiado	Ciudad	Estado	Código postal
Relación con el estudiante					
¿Vive con el estudiante?		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			

PADRE / TUTOR #2				
Apellido		Nombre		Dirección de correo electrónico
Teléfono de casa		Teléfono de trabajo		Teléfono celular
Dirección física (si es diferente a la del estudiante)		Apropiado	Ciudad	Estado Código postal
Relación con el estudiante				
¿Vive con el estudiante?		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

Sección 1: Nombre(s) de todos los demás niños en el hogar		Fecha de nacimiento	Escuela	Grado
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Sección 2: Nombre(s) de todos los adultos en el hogar		Relación con el estudiante		
1.				
2.				
3.				
4.				

Parte A: Información familiar

Número total de miembros del hogar: _____

Parte B: Participación en el programa

Por favor marque (✓) si un niño, familia o miembro del hogar participa en uno o más de los siguientes

✓	Programa	✓	Programa	✓	Programa	✓	Programa
	Early Head Start		Acogimiento		Migrante		Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés)
	Head Start		Sin hogar		Familias Primero (TANF)		Número de caso de SNAP/TANF:

programas, actualmente o durante el último año escolar. Se requiere documentación (ver Parte D.)

Parte C: Ingreso total del hogar

Enumere **TODOS LOS INGRESOS** de los miembros de la familia del hogar y la frecuencia con la que se reciben los ingresos.

Cualquier falsificación de información relativa a los ingresos, la residencia, el certificado de nacimiento y/o la cumplimentación de esta solicitud y otros formularios puede ser motivo de desestimación.

Nombre del adulto	Empleador (si corresponde)	Pago mensual o monto del salario	¿Cuántos meses recibiste estos ingresos en el último año?	Monto total
		\$		\$
		\$		\$

Por favor, marque (✓) todos los documentos que se han proporcionado como prueba de ingresos

	Talón de pago / Verificación de pago por parte del empleador		Formulario W-2		Documentación de SNAP
	Reembolso por Cuidado de Crianza		Beneficios del Seguro Social		Manutención de los hijos
	Formulario de impuesto sobre la renta 1040A o 1040		Carta de Beneficios para Veteranos		Ingresos de jubilación
	Compensación por desempleo		Talones de pensión		Documentación de pensión alimenticia
	Compensación del trabajador		Documentación de SSI		Beneficios de TANF

Otros (especifique):

Parte D: Verificación de ingresos

Certifico que la información anterior en esta solicitud es correcta. Además, entiendo que cualquier falsificación de información relacionada con los ingresos, la residencia, el certificado de nacimiento y / o la finalización de esta solicitud y otros formularios puede ser motivo de despido del Programa Voluntario de Pre-K de Tennessee.

Nombre en letra de imprenta del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____