



Martinsville City Public Schools

Empowering Success One Learner At A Time

Preschool Programs

Sobre nuestros Programas:

- Cada salón tiene un maestro con licencia y un paraprofesional altamente calificado.
- Proporcionar transporte en autobús hacia / desde la escuela todos los días: solo los estudiantes de preescolar viajan en nuestros autobuses y cada autobús tiene un asistente que viaja tanto por la mañana como por la tarde.
- Ofrecer desayuno, almuerzo y merienda a todos los estudiantes todos los días.
- Siga el calendario de las Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville y la política de inclemencias del tiempo.
- Proporcionar un horario de día completo: de 8:00 a. M. A 2:45 p. M.
- Brindar la oportunidad de participar en excursiones locales y fuera de la ciudad para mejorar el aprendizaje de los estudiantes.
- Brindar varias oportunidades para la participación de los padres durante el año escolar.
- Asóciese con Boys & Girls Club of the Blue Ridge para ofrecer un programa después de la escuela

* El horario escolar y las ofertas de programas extracurriculares están sujetos a cambios según las restricciones de COVID-19.

Se requiere lo siguiente cuando se postula a cualquier programa preescolar de MCPS:

- ✓ Tener tres o cuatro años antes del 30 de septiembre de 2021.
- ✓ Ser residente de la ciudad de Martinsville (se requiere verificación de residencia)
- ✓ Envíe una solicitud completa (todas las partes deben completarse para su consideración)
- ✓ Envíe toda la documentación requerida (lista adjunta)
- ✓ Acuerdo de padres firmado

Todas las clases de preescolar se encuentran en:
Centro de aprendizaje temprano
Clearview
800 Ainsley Street
Martinsville, VA 24112



Documentos Requeridos para la Aplicación de Preescolar

Los siguientes documentos deben presentarse con la aplicación de preescolar de su hijo/a. Las aplicaciones no se revisarán hasta que toda la documentación sea presentada y la tengamos en el archivo.

- **Certificado de nacimiento emitido por el estado de su hijo/a**

- **Formulario de salud de ingreso a la escuela de VA** - completado después del 8/9/2020

(el formulario adjunto debe ser completado por el padre y el médico y debe incluir el registro de vacunación)

- **Comprobante de ingresos:** se debe presentar comprobante de ingresos para cada padre, tutor o de la persona que tenga la custodia legal que esté trabajando o que reciba ingresos de otras fuentes.

- **Declaraciones de impuestos sobre la renta de 2020 O W-2 (preferido)**

- Recibos de pago de las últimas cuatro semanas
- SNAP, TANF, SSI: carta de la agencia emisora que indica cuánta asistencia se recibe mensualmente

- **Comprobante de residencia:** debe proporcionar dos de los siguientes documentos:

- Recibo de alquiler del mes actual o del mes anterior a la presentación de la aplicación. El recibo de alquiler debe mostrar el nombre de la persona que paga el alquiler; dirección de la propiedad; nombre, dirección y número de teléfono de la empresa de alquiler
- Contrato de alquiler o hipoteca del mes actual o un mes anterior a la fecha de solicitud
- Recibo o declaración de impuestos de la propiedad personal de la ciudad de Martinsville (debe incluir la dirección de residencia)
- Recibo de servicios públicos de la ciudad de Martinsville (mes actual)
- Tarjeta de registro de votantes

- Licencia de conducir actual o identificación con foto emitida por el DMV
- Estado de cuenta bancario o de préstamo (de no más de 45 días)
- Declaración de seguro del propietario / alquiler / automóvil de la vivienda (debe estar al día)
- Declaración de beneficios de SNAP o TANF del Departamento de Servicios Sociales (debe tener dirección física, no apartados de correos)

*** Tenga en cuenta que todos los documentos presentados como prueba de residencia deben incluir el nombre y la dirección de la persona que completa la solicitud. La dirección debe ser la dirección física donde reside su hijo/a. Se pueden solicitar documentos adicionales a discreción del Director.**

Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville

Aplicación de Preescolar 2021 - 2022



Por favor, marque a continuación el programa para el que está aplicando:"

- Programa VPI-3 (Mi hijo/a cumplirá 3 años, pero no 4, para 30 de septiembre de 2021 o antes)
- Programa VPI-4 (Mi hijo/a cumplirá 4 años, pero no 5, para el 30 de septiembre de 2021 o antes)

¿Es usted residente de la ciudad de Martinsville?? **Yes** **No**

*** Tenga en cuenta que si no es residente de la ciudad de Martinsville, su hijo/a no califica para el programa preescolar de MCPS. No se aceptan solicitudes de Fuera de Zona para estudiantes de preescolar.**

Nombre completo del niño/a _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido/s

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código

Dirección de Correo: _____
Calle Ciudad Estado Código

Fecha de Nacimiento: _____ Género: Masculino Femenino

¿Cuál es el primer idioma del/la estudiante? _____

¿Cuál es el idioma principal que se habla en casa? _____

¿Habla el/la estudiante otro idioma que no sea inglés? Yes No

Si es así, ¿qué idioma (s)? _____

¿Cuál es el idioma preferido del/la estudiante cuando habla:

Con la familia? _____

Con amigos? _____

Información del/la Estudiante

| | |
|---|--------------------------------|
| <p>¿Está su hijo/a completamente entrenada para ir al baño? (incluso cuando duerme la siesta) <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>si No, Explique:</p> |
| <p>¿Ha asistido su hijo/a a un programa preescolar o de guardería anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Lugar:</p> |
| <p>¿Tiene su hijo/a algún problema emocional o de comportamiento diagnosticado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Si sí, Explique:</p> |
| <p>¿Tiene su hijo/a algún diagnóstico médico? Condiciones como asma, alergias, diabetes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Si sí, Explique:</p> |
| <p>¿Se ha determinado que su hijo/a es elegible para Servicios de educación especial o de habla? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Si sí, Explique:</p> |
| <p>¿Conoce algún estudiante relacionado con su hijo/a que esté solicitando ingreso al programa preescolar de MCPS (hermano / hermana, primo, etc.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Si sí, Explique:</p> |

¿Tiene alguna preocupación sobre el desarrollo de su hijo/a en alguna de las siguientes áreas? Explique cualquier área de preocupación.

Desarrollo Físico _____

Visión _____

Habla _____

¿Habla su hijo/a en oraciones de al menos cuatro palabras la mayor parte del tiempo? Sí No

No

Audición _____

Comportamiento _____

Si tiene otras preocupaciones sobre el desarrollo de su hijo/a que no se hayan indicado anteriormente, infórmenos sobre esas preocupaciones a continuación.

Información Familiar

| Información de la Madre / Tutora | Información del Padre/Tutor |
|---|---|
| Nombre: | Nombre: |
| Dirección: | Dirección: |
| Número de teléfono de la casa: | Número de teléfono de la casa: |
| Número de Celular: | Número de Celular: |
| Fecha de Nacimiento: | Fecha de Nacimiento: |
| Trabaja: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Trabaja: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Empleador: | Empleador: |
| Último grado escolar completado/GED? | Último grado escolar completado/GED? |

Estado Civil: Casado/a Separado/a Divorciado/a Soltero/a
 Viudo/a

Si los padres están divorciados, ¿quién tiene la custodia legal del/ la estudiante

*** Si tiene órdenes de custodia legal, debe proporcionar una copia a la oficina de la escuela.**

El/La estudiante vive con: Ambos padres Madre Padre
 Tutor/a _____

Número de Adultos en la Casa: _____ Número de Niños en la Casa: _____

Por favor indique los nombres de los hermanos/as del/ la estudiante a continuación.

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Por favor marque todo lo que aplique

Los servicios sociales están involucrados en la familia (no incluye casos de cupones para alimentos)

Nombre del asistente social: _____

Asistencia del gobierno que recibe actualmente

SNAP (estampillas de comida)

TANF

Medicaid/FAMIS

¿Tiene su hijo/a cobertura de seguro médico? Sí No

Si sí, por favor indique que tipo de seguro tiene:

Medicaid FAMIS Seguro Privado Nombre del Proveedor: _____

Por favor marque todo los que aplique

Nuestra vivienda es temporal (Si lo ha marcado, por favor complete el cuestionario de residencia del/la estudiante).

Se mudó dos o más veces en el último año

Los padres tuvieron dificultad para leer y / o aprender en la escuela

El padre/ madre recibe o ha recibido servicios de salud mental

El padre/madre/ tutor tiene una condición física grave que requiere atención médica continua

Padre/madre/tutor está actualmente encarcelado

La admisión al programa preescolar de las escuelas públicas de la ciudad de Martinsville es determinada por el nivel de necesidad. Las áreas de necesidad se evalúan y puntúan según la información que proporciona con esta aplicación. Por lo tanto, se deben completar todas las partes de la aplicación y se debe presentar toda la documentación requerida para que la aplicación sea revisada. El espacio es limitado. Una vez que el programa esté completo, los

estudiantes que no sean aceptados en el programa serán colocados en una lista de espera y serán llamados si hay espacio disponible.

Se le notificará por correo de su aceptación al Programa Preescolar de MCPS. * Si su dirección postal es diferente a la de su domicilio, asegúrese de indicarlo en la aplicación. Las cartas de aceptación generalmente se envían por correo a mediados de junio. Notifique a la oficina si tiene algún cambio en su información de contacto.

Acuerdo de los padres

Las Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville ofrecen este programa preparatorio para familias que cumplen con los requisitos del programa. Este programa es opcional y es un privilegio para aquellos a quienes se ofrece. El propósito del programa es ofrecer a los niños la oportunidad de prepararse para Kindergarten en un entorno de escuela pública de día completo. Para participar en este programa, se deben seguir las siguientes pautas.

Asistencia y transporte

*** El horario escolar y la disponibilidad del programa extraescolar Boys & Girls Club están sujetos a cambios según las restricciones debidas a COVID-19. ***

- El día escolar comienza a las 8:00 a.m. Los estudiantes no pueden llegar antes de las 7:45 a.m. El día escolar termina a las 2:45 p.m. Los estudiantes que vengan en carro deben ser recogidos antes de las 2:50 p.m. Se ofrece un programa después de la escuela a través del Boys & Girls Club of the Blue Ridge. Se debe completar una solicitud por separado para el programa después de la escuela.
- Transporte en autobús: los autobuses para los estudiantes de preescolar transportan a los estudiantes hacia y desde la escuela. Se requiere que un padre u otro adulto que figure en la lista autorizada para recoger al estudiante esté en la parada del autobús para recibir a su hijo/a todos los días. A los estudiantes no se les permitirá bajarse del autobús sin un adulto autorizado en la parada del autobús y serán devueltos a la escuela. Los retornos excesivos a la escuela pueden poner en peligro la matriculación preescolar de su hijo/a.
- Después de 5 ausencias inexplicables, la participación de la familia en el programa se verá comprometida y se programará una reunión con el maestro y / o el director.
- Después de 5 llegadas tarde en un mes, se programará una reunión con el maestro y / o el director.

Participación Familiar

- Los padres acuerdan tener al menos una visita al hogar (en la dirección donde reside el/la estudiante) con el maestro cada año escolar. *** Sujeto a cambios basados en restricciones debido a COVID-19. ***
- Se requiere que los padres asistan a las conferencias de padres y maestros programadas y eventos para padres / hijos/as / familias durante el año escolar.
- Se requiere que los padres cooperen con la escuela en el manejo de cualquier disciplina o problemas de aprendizaje que puedan surgir.
- Se requiere que los padres reporten cualquier cambio de dirección y / o número de teléfono a la escuela inmediatamente.

- Se espera que los padres se comporten de manera profesional y respetuoso en todo momento. El comportamiento inapropiado y / o irrespetuoso de los padres puede resultar en la expulsión de su hijo/a del programa.

Al firmar esta aplicación, acepto que:

- Toda la información proporcionada es verdadera y precisa a mi saber y entender.
- Los administradores del Clearview Early Learning Center tienen mi permiso para verificar la información proporcionada en esta aplicación.
- Entiendo que toda la información permanecerá confidencial y solo será entregada al personal necesario.
- Si mi hijo/a es aceptado/a en el programa preescolar de MCPS en Clearview Early Learning Center, me adheriré a las políticas y pautas de MCPS y CELC.

Firma _____ **Fecha** _____

Envíe la aplicación completa y los documentos requeridos a:
Centro de aprendizaje temprano Clearview
800 Ainsley Street
Martinsville, VA 24112

Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville

Cuestionario de Etnicidad Raza

Nombre del/la Estudiante: _____ Escuela _____
Grado: _____

Por favor responda AMBAS Pregunta 1 y Pregunta 2. Si no se responde a ambas preguntas, el personal de la escuela debe seleccionar una respuesta para ambas preguntas.

Pregunta 1: ¿Es el/la estudiante es hispano/a o latino/a? (elija solo uno)

- No, no es hispano/a o latino/a
- Sí, hispano o latino (una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano, centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de la raza)

Pregunta 2: ¿Cuál es la raza del/la estudiante? (elija uno o más)

- Indio americano o nativo de Alaska (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur [incluida América Central], y que mantiene una afiliación tribal o un vínculo comunitario)
- Asiático (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el sudeste asiático o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam) Black or African American (a person having origins in any of the black racial groups of Africa)
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico (una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico)
- Blanco (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o África del Norte)

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha: _____

Firma del/la estudiante _____ Fecha: _____

Completado por el designado/a de la escuela _____ Fecha: _____

Título: _____

* La información debe mantenerse de forma segura durante 3 años a partir de la fecha de obtención.