



## 2009 – 2010 INFORMACIÓN DE LA ACADEMIA PREESCOLAR Y DEL PROGRAMA PARA LOS PADRES

Actualmente estamos aceptando solicitudes para el programa académico pre-escolar para niños de cuatro años de edad, para inscribirse en el ciclo escolar del 2009/2010. Usted puede llenar esta solicitud si tiene un niño que tenga 4 años cumplidos antes del **1º de septiembre del 2009**.

Este programa es financiado con los fondos del Título I como parte de la reautorización de la ley federal "Que Ningún Niño se Quede Atrás" (NCLB). La meta de esta ley, es incrementar el desempeño académico de los estudiantes y mejorar la calidad de la educación.

El programa pre-escolar se ofrece en las escuelas primarias Hohokam, Tonalea, Tavan y Yavapai con el objetivo de preparar a los estudiantes para ingresar a Kindergarten. Por favor lea lo siguientes requisitos:

1. Completen la **solicitud preescolar** adjunta y devuélvala al personal del programa de Hohokam, Tonalea, Tavan o Yavapai. Por favor llenen toda la solicitud. **Las solicitudes incompletas no serán procesadas.**
2. **Al presentar su solicitud debe adjuntar los documentos originales del certificado de nacimiento del niño, la cartilla de inmunizaciones/vacunas y el comprobante del domicilio en que viven** (es decir: la cuenta de servicios públicos, recibo del arrendamiento, recibo del pago de hipoteca que tengan su nombre y dirección) Se sacará una copia de esos documentos y se los adjuntará a su solicitud. *De acuerdo a la política del distrito, esta norma **no** se requiere para la inscripción de familias protegidas bajo el Acta McKinney-Vento.*
3. **Completen la solicitud del distrito para comidas gratuitas o a precios reducidos.** *El Departamento de los Servicios de Salubridad del Estado de Arizona ordena que los niños tomen una merienda (snack) diariamente.* Los Servicios de Nutrición y Bienestar proporcionarán las meriendas. Las **familias que no califican o no desean participar** en el programa de Comidas Gratuitas o a Precios Reducidos del Distrito **deben** establecer una cuenta con el Departamento de Servicios de Nutrición y Bienestar para pagar el valor de las meriendas.
4. Después de recibir su solicitud, se les llamará por teléfono para establecer una cita para la evaluación del niño. Por favor, proporcionen un número de teléfono actual. **Si no podemos localizarle, no podremos considerar su solicitud para matriculación.**
5. Por favor proporcione la documentación indicando que usted reside dentro de los límites de una de las escuelas primarias que funcionan bajo el programa del Título I:  
  
Hohokam  
Navajo  
Pima  
Tavan  
Tonalea  
Yavapai
6. Es un requerimiento que los padres **participen** mensualmente en los talleres educativos. (Éste es un componente muy **importante** del programa.)

Las maestras del programa pre-escolar se pondrán en contacto con ustedes, para establecer una cita para la evaluación (AGS) del estudiante y determinar su elegibilidad en el programa para poder empezar las clases el día lunes, 10 de agosto del 2009. Se les dará prioridad a los estudiantes que en base a sus necesidades de desarrollo académico se puedan beneficiar más del programa. Por lo tanto, no se puede asumir que al entregar su solicitud se garantice la entrada de su hijo al programa preescolar.

Las solicitudes se procesarán y aceptará de acuerdo a la disponibilidad de lugar en el programa.

Gracias por su cooperación.

El personal de la Academia Preescolar

Para información adicional, llame a uno de los siguientes números durante las horas normales de escuela:

Escuela Hohokam	480.484.1800 x5154
Escuela Tavan	480.484.3500 x3401
Escuela Yavapai	480.484.3800 x5114
Escuela Tonalea	480.484.3600 x5113

## CRITERIO DE ELEGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA ACADÉMICO PREESCOLAR

¿Cumple su hijo con los siguientes requisitos?

1. \_\_\_ **Cumplió cuatro años antes del 1<sup>a</sup> de septiembre del 2009.**
2. \_\_\_ **Está entrenado para ir al baño independientemente (No se permite pañales "pull up").**
3. \_\_\_ **El resultado de la evaluación AGS fue satisfactorio.**
4. \_\_\_ **Actualmente *no* está matriculado en otro programa educativo, es decir PANDA.**
5. \_\_\_ **El domicilio del estudiante está ubicado dentro de los límites residenciales del Distrito Escolar de Scottsdale o los programas de las escuelas primarias bajo el Título I.**

### **A TODOS LOS SOLICITANTES:**

**Al entregar su solicitud deben adjuntar:** El **original** del certificado de nacimiento del niño, de la cartilla de inmunizaciones/vacunas y el comprobante de su domicilio, tales como el recibo de una cuenta de servicios públicos o del alquiler.

Por favor proporcione un **número de teléfono actual** o de un teléfono en donde se le pueda dejar un mensaje, o donde podamos localizarle. Si no podemos localizarle, no podremos considerar su solicitud para matricular al niño.

Las evaluaciones del AGS las hará el personal pre-escolar antes de que empiecen las clases.

Los padres o tutores de los estudiantes aceptados en el programa deben comprometerse **a participar en las actividades mensuales de las clases para los padres** que proporciona la escuela.

**Deben proveer tres números de teléfono locales, en caso de emergencia** (parientes o amigos) y sus direcciones incluyendo el código postal.

Deben proveer los nombres, números de teléfonos y direcciones exactas del **médico principal del niño y del hospital de preferencia** incluyendo el código postal.

**Escuela Primaria que ofrece el Programa Preescolar:** \_\_\_\_\_



**2009-2010  
ACADEMIA PRE-ESCOLAR  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA CASA: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

LUGAR DEL EMPLEO DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL PADRE: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA CASA: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

LUGAR DEL EMPLEO DEL PADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

**CONTACTOS DE EMERGENCIA: Proporcione tres números de teléfono y las direcciones correspondientes de parientes o amigos que vivan en el área de la ciudad de Phoenix/Scottsdale, incluyendo el código postal.**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

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

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

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

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

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

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

**DOCTOR y HOSPITAL: Números de teléfono y dirección exacta incluyendo el código postal.**

**NOMBRE DEL DOCTOR:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **Código postal** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL HOSPITAL:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **Código postal** \_\_\_\_\_

Por favor revise y marque cada una de sus respuestas para indicar que las ha leído y entiende su significado.

\_\_\_\_\_ Yo, entiendo que este es un programa preescolar educativo de 2-1/2 horas. La asistencia regular y la puntualidad son muy importantes.

\_\_\_\_\_ Yo, entiendo que la participación de los padres es la base del Programa de la Academia Preescolar y que se espera nuestra participación en las actividades mensuales para los padres.

\_\_\_\_\_ Yo estoy de acuerdo, que si cualquier información en esta solicitud cambia, por ejemplo, mi número de teléfono o mi dirección, es mi responsabilidad notificar a la maestra preescolar o a la oficina de la escuela del programa.

\_\_\_\_\_ Yo, entiendo que la falta asistencia de mi hijo, la falta de participación de los padres y el exceso de llegadas tarde al dejar o retirar a mi hijo de la escuela, podría ocasionar que no se considere la continuación de la matricula de mi hijo en el programa.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Solicitud Completa/Personal del Preescolar

\_\_\_\_\_  
Fecha