



## FORMULARIO DE APLICACIÓN 2017-18: Pre-Kindergarten

**POR FAVOR COMPLETE TODO EL FORMULARIO**

**FECHA PRIORITARIA: 15 de febrero, 2017**

### **INSTRUCCIONES**

**Antes de postular a la escuela:**

- Revise la Guía de Selección Escolar 2017-18.
- Visite [apply.spps.org](http://apply.spps.org) para confirmar su Área, Zona de Escuela de la Comunidad y transporte usando School Finder.
- Visite escuelas.
- Si es necesario, confirme que el transporte escolar esté disponible desde su hogar o guardería a la escuela que usted elija.
- Si tiene preguntas, contacte al Centro de Colocación de Estudiantes al 651-632-3760.

**Postulando a la escuela**

- Complete formularios por separado para cada estudiante.
- Elija hasta dos escuelas.
- Lea y firme el formulario en la sección de la firma.
- **Envíe el formulario el día de o antes del plazo de prioridad del 15 de febrero, 2017.**

**Criterio de Pre-Kindergarten**

Además de la Prioridad de Admisión, los niños son aceptados en el programa de Pre-K basándose en lo siguiente:

- Estudiantes que viven en St. Paul.
- Estudiantes que están aprendiendo inglés.
- Estudiantes que reciben comidas gratis o a precio reducido.
- Estudiantes que reciben servicios de Educación Especial Pre-Escolar (ECSE).

**Pautas de almuerzo gratis/precio reducido**

Tamaño del hogar	Ingreso máximo total del hogar				
	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	\$21,978	\$1,832	\$916	\$846	\$423
2	\$29,637	\$2,470	\$1,235	\$1,140	\$570
3	\$37,296	\$3,108	\$1,554	\$1,435	\$718
4	\$44,955	\$3,747	\$1,874	\$1,730	\$865
5	\$52,614	\$4,385	\$2,193	\$2,024	\$1,012
6	\$60,273	\$5,023	\$2,512	\$2,319	\$1,160
7	\$67,951	\$5,663	\$2,832	\$2,614	\$1,307
8	\$75,647	\$6,304	\$3,152	\$2,910	\$1,455
Por cada miembro del hogar, sume:	\$7,696	\$642	\$321	\$296	\$148

### **1. Información del estudiante**

**Nombre legal del estudiante:** \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Sexo:**  Masculino  Femenino **Idioma del hogar:** \_\_\_\_\_

**Etnia (marque sólo una):**  Hispano or latino  No-hispano or latino

**Raza (marque todas las que correspondan):**  Indio americano/nativo de Alaska  Asiático  Africano americano  De las islas del Pacífico/nativo de Hawaii  Blanco

La información que usted proporciona en este formulario de postulación puede ser compartida con Think Small, Head Start o el Departamento de Educación de Minnesota para propósitos de planificación de programas. Marque aquí si no desea que se comparta su información.

### **2. Información del padre/guardián**

**Nombre(s) del padre/guardián:** \_\_\_\_\_  
Nombre(s) y apellido(s)

**Relación con el estudiante:** \_\_\_\_\_

**Dirección del hogar:** \_\_\_\_\_  
Calle # Apartamento

Ciudad Estado Código postal

**Teléfono del hogar:** \_\_\_\_\_ **Teléfono celular:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_  
\*Este email será usado para comunicar los resultados de la postulación

**Por favor complete las opciones y firme en el reverso** ➡

**3. Información de la escuela** (liste cualquier programa o camino académico necesario e indique día completo, si es que corresponde)

**PRIMERA OPCIÓN:** \_\_\_\_\_

¿Tiene usted un niño que ya asiste a esta escuela y que continuará asistiendo ahí en el 2017-18?  Sí  No

Si su respuesta es sí, nombre del niño que asiste a esa escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**SEGUNDA OPCIÓN:** \_\_\_\_\_

¿Tiene usted un niño que ya asiste a esta escuela y que continuará asistiendo ahí en el 2017-18?  Sí  No

Si su respuesta es sí, nombre del niño que asiste a esa escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**4. Dirección alternativa/guardería** (si es diferente a la dirección del hogar)

La información proporcionada a continuación es solamente para propósitos de transporte. Las prioridades de admisión están basadas en la dirección del hogar.

Dirección donde hay que pasarlo a recoger: \_\_\_\_\_

Calle

# Apartamento

Persona de contacto al pasarlo a recoger: \_\_\_\_\_ Teléfono al pasarlo a recoger: \_\_\_\_\_

.....

Dirección al pasarlo a dejar: \_\_\_\_\_

Calle

# Apartamento

Persona de contacto al pasarlo a dejar: \_\_\_\_\_ Teléfono al pasarlo a dejar: \_\_\_\_\_

**5. Criterio de admisión**

¿Recibe su niño Servicios de Educación Especial Pre-Escolar (ECSE)?  Sí  No

¿Cree usted que su niño califica para almuerzo gratis o a precio reducido? (Para criterios de calificación, vea la página frontal).  Sí  No

**6. Firma (leer y firmar antes de entregar)**

Comprendo que pueda tener que proporcionar transporte para mi niño si es que elijo matricularlo en una escuela que está fuera de nuestra área o si es que cambio de programas.

\_\_\_\_\_

Firma padre/guardián

Fecha

**For Office Use Only**

Student ID: \_\_\_\_\_ Date received: \_\_\_\_\_

Area: \_\_\_\_\_ CSZ: \_\_\_\_\_

Twin ID: \_\_\_\_\_

Age/grade check:  Admission Criteria:  Sibling:

NOTES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fecha prioritaria de pre-kindergarten**

---

**15 de febrero, 2017**

postule en línea en [apply.spps.org](http://apply.spps.org)

o

envíe este formulario a:

Student Placement Center  
 Saint Paul Public Schools  
 2102 University Avenue W.  
 Saint Paul, MN 55114