



Saint Paul
PUBLIC SCHOOLS

Instrucciones de postulación 2023-2024

Pre-Kindergarten – 12 Grado

Antes de postular a la escuela:

- Visite spps.org/apply para confirmar su Área, Zona de Escuela de la Comunidad (PreK-5) y disponibilidad de transporte usando School Finder.
- Visite sitios web de las escuelas para explorar información sobre escuelas específicas.
- Si tiene preguntas, contacte al Centro de Colocación de Estudiantes en el **651-632-3760**.

Postulando a la escuela:

- Postule en línea en spps.org/apply. Los formularios es papel también pueden ser enviados al Centro de Colocación de Estudiantes.
- Complete un formulario por separado para cada estudiante.
- Usted debe listar al menos una opción escolar y puede listar hasta dos opciones escolares.
- Por favor complete todo el formulario.

Criterio de Pre-Kindergarten:

Además de las prioridades de admisión listadas en la Guía de Selección Escolar, consideración para el programa de Pre-K está basado en lo siguiente:

- Estudiantes que viven en St. Paul
- Estudiantes que cumplen cuatro años de edad antes del 1 de septiembre, 2023
- Estudiantes aprendiendo inglés
- Estudiantes que califican para almuerzo gratis o a precio reducido (ver información más abajo)
- Estudiantes que reciben servicios de Educación Especial Pre-Escolar (ECSE)

Pautas de almuerzo gratis/precio reducido:

Número de personas que viven en el hogar	Ingreso total máximo del hogar				
	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Cada dos semanas
1	\$25,142	\$2,096	\$1,048	\$967	\$484
2	\$33,874	\$2,823	\$1,412	\$1,303	\$652
3	\$42,606	\$3,551	\$1,776	\$1,639	\$820
4	\$51,338	\$4,279	\$2,140	\$1,975	\$988
5	\$60,070	\$5,006	\$2,503	\$2,311	\$1,156
6	\$68,802	\$5,734	\$2,867	\$2,647	\$1,324
7	\$77,534	\$6,462	\$3,231	\$2,983	\$1,492
8	\$86,266	\$7,189	\$3,595	\$3,318	\$1,659
Por cada miembro adicional en el hogar agregue:	\$8,732	\$728	\$364	\$336	\$168

Plazo prioritario para Pre-Kindergarten – 12 Grado: 3 de febrero, 2023

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



Formulario de matriculación para las Escuelas Públicas de Saint Paul 2023-24: PreK- 12 Grado

Enviar el formulario completo a:

Student Placement Center, 2102 University Avenue West, St. Paul, MN 55114

PLAZO PRIORITARIO: 3 DE FEBRERO, 2023

Nombre legal del estudiante: _____ *Nombre* _____ *Segundo nombre* _____ *Apellido* _____

Fecha de nacimiento Femenino Masculino **Idioma del hogar** **Hispano:** Sí No Indio americano Asiático Negro Blanco De las islas del pacífico

Postulando al grado: _____ **Actual o última escuela a la que asistió el estudiante:** _____

¿Recibe su niño servicios de educación especial o tiene un IEP? Sí No

¿Cree que su niño califica para almuerzo gratis o a precio reducido (para más información, vea el reverso)? Sí No

La información que usted proporcione en este formulario para estudiantes de pre-kindergarten puede ser compartida con Think Small, Head Start o el Departamento de Educación de Minnesota para propósitos de planificación de programas. Marque aquí si usted no desea que su información sea compartida.

1. Nombre del padre/guardián: _____ *Nombre y apellido* _____ **Relación con el estudiante:** _____

Dirección del hogar: _____ *Calle* _____ *# Apartamento* _____ *Ciudad* _____ *Estado* _____ *Código postal* _____

Número de teléfono del hogar: _____ **Teléfono celular:** _____ **Correo electrónico*:** _____ *Este correo electrónico será usado para comunicar resultados de la postulación

¿Es el padre o guardián un empleado actual de SPPS?* Sí No **Número de identificación del empleado:** _____ Si la respuesta es sí, por favor escriba el nombre del padre y ubicación de trabajo: _____

**Para postular, por favor visite spps.org o la sección de Consideración Específica para Empleados de la Guía de Elección Escolar

2. Nombre del padre/guardián: _____ *Nombre y apellido* _____ **Relación con el estudiante:** _____

Dirección del hogar: _____ *Calle* _____ *# Apartamento* _____ *Ciudad* _____ *Estado* _____ *Código postal* _____

Número de teléfono del hogar: _____ **Teléfono celular:** _____ **Correo electrónico:** _____

¿Es el padre o guardián un empleado actual de SPPS?* Sí No **Número de identificación del empleado:** _____ Si la respuesta es sí, por favor escriba el nombre del padre y ubicación de trabajo: _____

**Para postular, por favor visite spps.org o la sección de Consideración Específica para Empleados de la Guía de Elección Escolar

Dirección alternativa/guardería (si es diferente a la dirección del hogar)
Esta información será usada solamente para propósitos de transporte. Las prioridades de admisión están basadas sólo en la dirección del hogar.

Dirección donde pasarlo a recoger: _____ *Calle* _____ *# Apartamento* _____ *Ciudad* _____ *Estado* _____ *Código postal* _____

Contacto de la persona donde pasarlo a recoger: _____ **Teléfono donde pasarlo a recoger:** _____

Dirección donde pasarlo a dejar: _____ *Calle* _____ *# Apartamento* _____ *Ciudad* _____ *Estado* _____ *Código postal* _____

Contacto de la persona donde pasarlo a dejar: _____ **Teléfono donde pasarlo a recoger:** _____

ELECCIÓN ESCOLAR

1o: _____ *Primera opción de escuela y programa*

Nombre/fecha de nacimiento del hermano que ya asiste a esta escuela _____

2o: _____ *Segunda opción de escuela y programa*

Nombre/fecha de nacimiento del hermano que ya asiste a esta escuela _____

LEA Y FIRME ANTES DE ENVIAR

- Comprendo que pueda que tenga que proporcionar transporte para mi niño si elijo matricularlo en una escuela fuera de nuestra área.
- Comprendo que al elegir matricularlo en un programa específico, mi niño deberá estar matriculado en los cursos que son requisitos. Si esto cambia, comprendo que DEBO proporcionar transporte o transferir a mi niño a nuestra escuela de la comunidad.
- Comprendo que los atrasos excesivos y las ausencias injustificadas durante el año escolar pueden resultar en que se le pida a mi niño que acepte una matriculación en otra escuela dentro de mi área.

Firma del padre/guardián _____ **Fecha** _____

FOR OFFICE USE ONLY

Student ID: _____ **Date received:** _____

Area: _____ **CSZ:** _____

Admission Criteria: **Program Check:** **Sibling:**

Age/grade check: **Employee:** **Twin ID:** _____

EA to K: **GT:** **SpEd:**

NOTES: _____