



Formulario de postulación 2018-2019: Pre-Kindergarten
POR POR FAVOR COMPLETE TODO EL FORMULARIO.

1. Información del estudiante (información adicional requerida al reverso →)

Nombre legal del estudiante: _____		
Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Fecha de nacimiento: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Idioma del hogar: _____

La información que usted proporciona en este formulario 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.

2. Información del padre/guardián

Nombre(s) del padre/guardián: _____			
<small>Nombre(s) y apellido(s)</small>			
Relación con el estudiante: _____			
Dirección del hogar: _____			
<small>Calle</small>		<small># Apartamento</small>	
<small>Ciudad</small>		<small>Estado</small>	<small>Código postal</small>
Teléfono del hogar: _____		Teléfono celular: _____	
Email: _____			
<small>*Este email será usado para comunicar los resultados de la postulación</small>			

3. Información de la escuela (indique su primera y segunda opción y liste cualquier programa o camino académico que corresponda)

PRIMERA OPCIÓN: _____
¿Tiene un estudiante asistiendo a esta escuela y que continuará ahí el 2018-2019? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si es así, nombre al niño que asiste a esa escuela: _____
Fecha de nacimiento: _____
SEGUNDA OPCIÓN: _____
¿Tiene un estudiante asistiendo a esta escuela y que continuará ahí el 2018-2019? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si es así, nombre al niño que asiste a esa escuela: _____
Fecha de nacimiento: _____

4. Firma (lea y firme antes de enviar)

<ul style="list-style-type: none"> • Comprendo que puede que tenga que proporcionar transporte para mi niño si es que elijo matricularlo en una escuela fuera de nuestra área específica. • Al firmar este formulario, verifico y confirmo que toda la información provista es veraz y precisa dentro de mi conocimiento 	
_____	_____
<small>Firma del padre/guardián</small>	<small>Fecha</small>

5. Información adicional

Dirección alternativa/guardería (si es que es diferente a la dirección del hogar)

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

Dirección para pasar a recoger: _____		Calle	# Apartamento
Persona de contacto al pasar a recoger: _____	Teléfono al pasar a recoger: _____		
.....			
Dirección para pasar a dejar: _____		Calle	# Apartamento
Persona de contacto al pasar a dejar: _____	Teléfono al pasar a dejar: _____		

6. Servicios

¿Recibe su niño servicios de educación especial pre-escolar (ECSE)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Cree usted que su niño califica para almuerzo gratis/precio reducido (vea instrucciones)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

7. Raza/Etnia

Las Escuelas Públicas de Saint Paul necesitan su ayuda para mantener registros precisos y cumplir con la ley estatal. **Usted no está obligado a completar este formulario para matricular a su niño en la escuela.** Si usted no completa esta información (o no la ha entregado previamente), los empleados asignarán a su estudiante en una categoría racial/étnica para propósitos de reporte al estado. La información que usted proporciona no afecta el estado migratorio a nivel estatal o federal, será reportado solamente como grupos de estudiantes y nunca identificará a estudiantes individualmente, será usada solamente por empleados del distrito u otras agencias educacionales con una necesidad legítima de usarla, puede ser proporcionada a otras agencias o individuos que entreguen a SPPS un formulario de autorización firmado por el padre/guardián o su niño una vez que cumpla la mayoría de edad. Los registros individuales del estudiante están protegidos por el acta federal de registros y privacidad de educación (FERPA), leyes de Minnesota y pólizas de SPPS.

A. ¿Cuál es la etnia del estudiante?

(el grupo de datos adicional es opcional y es solamente para el reporte de la prueba MCA)

¿Es el estudiante hispano o latino? Sí No

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Colombia | <input type="radio"/> Puerto Rico |
| <input type="radio"/> Ecuador | <input type="radio"/> El Salvador |
| <input type="radio"/> Guatemala | <input type="radio"/> España/ hispano / hispano-americano |
| <input type="radio"/> México | <input type="radio"/> Otro _____ |

B. ¿Cuál es la raza del estudiante?

Por favor elija una o más (el grupo de datos adicional es opcional y es solamente para el reporte de la prueba MCA)

Indio nativo americano

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Cherokee | <input type="radio"/> Chippewa/ojibwe |
| <input type="radio"/> Sioux/dakota | <input type="radio"/> Otro _____ |

Blanco

Especificar (opcional): _____

Asiático

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Indio asiático | <input type="radio"/> Hmong |
| <input type="radio"/> Birmania | <input type="radio"/> Karen |
| <input type="radio"/> China, excepto Taiwán | <input type="radio"/> Korea |
| <input type="radio"/> Filipinas | <input type="radio"/> Vietnam |
| | <input type="radio"/> Otro _____ |

Negro

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Africano-americano | <input type="radio"/> Kenia |
| <input type="radio"/> Camerún | <input type="radio"/> Liberia |
| <input type="radio"/> Etiopia-Oromo | <input type="radio"/> Nigeria |
| <input type="radio"/> Etiopia-Otro | <input type="radio"/> Somalia |
| | <input type="radio"/> Otro _____ |

Nativo de Hawaii o islas del pacífico

Especificar (opcional): _____

For Office Use Only

Student ID: _____ Date received: _____

Area: _____ CSZ: _____ Admission Criteria:

Twin ID: _____ Age/grade check: Sibling:

NOTES:

Plazo

23 de febrero, 2018

Envíe este formulario a:
 Student Placement Center
 Saint Paul Public Schools
 2102 University Avenue W.
 Saint Paul, MN 55114