



Antes de postular a la escuela:

- Revise la Guía de Selección Escolar 2019-20.
- Visite spps.org/apply para confirmar su Área, Zona de Escuela de la Comunidad (PreK-5) y disponibilidad de transporte usando School Finder.
- Visite las escuelas que le interesan.
- 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 en 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 Saint Paul
- Estudiantes que cumplen cuatro años de edad antes del 1 de septiembre, 2019
- 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

Ingreso total máximo del hogar					
Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	\$22,459	\$1,872	\$936	\$864	\$432
2	\$30,451	\$2,538	\$1,269	\$1,172	\$586
3	\$38,443	\$3,204	\$1,602	\$1,479	\$740
4	\$46,435	\$3,870	\$1,935	\$1,786	\$893
5	\$54,427	\$4,536	\$2,268	\$2,094	\$1,047
6	\$62,419	\$5,202	\$2,601	\$2,401	\$1,201
7	\$70,411	\$5,868	\$2,934	\$2,709	\$1,355
8	\$78,403	\$6,534	\$3,267	\$3,016	\$1,508
Por cada miembro adicional en el hogar agregue:	\$7,992	\$666	\$333	\$308	\$154

Plazo prioritario para Pre-Kindergarten – 12 Grado: 15 de febrero, 2019
Postule en línea en spps.org/apply o envíe su formulario a:

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



Saint Paul PUBLIC SCHOOLS

Formulario de matriculación para las Escuelas Públicas de Saint Paul 2019-2020: PreK- 12 Grado

Enviar el formulario completo a:
Student Placement Center
2102 University Avenue West, Saint Paul, MN 55114

Plazo prioritario: 15 de febrero, 2019

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

Femenino Masculino Hispano Sí No Indio americano Asiático

Fecha de nacimiento Negro De las islas del pacífico Blanco

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.

Nombre(s) del padre/guardián: _____ Nombre(s) y apellido(s) _____

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/guardián legal del estudiante miembro del SPFT (Sindicato de Maestros)?** Sí No

Si la respuesta es sí, por favor escriba el nombre del padre y lugar de trabajo: _____

*Este correo electrónico será usado para comunicar resultados de la postulación
** No se aplica para Capitol Hill o Pre-Kindergarten

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 _____

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

Dirección donde pasarlo a dejar: _____ Calle _____ # Apartamento _____

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

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

Si es Pre-Kindergarten:** Medio día Todo el día

***Reférase a la Guía de Elección Escolar para ver escuelas de programas de medio día y todo el día

Nombre del hermano que ya asiste a la escuela _____ Fecha de nacimiento _____

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

Si es Pre-Kindergarten:** Medio día Todo el día

***Reférase a la Guía de Elección Escolar para ver escuelas de programas de medio día y todo el día

Nombre del hermano que ya asiste a la escuela _____ Fecha de nacimiento _____

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: SPFT: Twin ID: _____

EA to K: GT: SpEd:

NOTES: _____