

Iniciativa preescolar de Virginia: Programa preescolar para niños en riesgo de cuatro años

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

El programa preescolar para niños en riesgo de cuatro años es proporcionado por las Escuelas Públicas del Condado de Prince George en cooperación con las agencias del condado. El programa está diseñado para niños en riesgo de cuatro años que residen en el condado de Prince George. El objetivo del programa es proporcionar un ambiente de aprendizaje saludable que aborde las necesidades de los niños en edad preescolar cuyas condiciones sociales o económicas los colocan en riesgo de un bajo rendimiento escolar. Este programa está financiado por el Estado de Virginia a través de fondos asignados por la Asamblea General. La intención de la Asamblea General es proporcionar programas preescolares de calidad para niños en riesgo de cuatro años que no son atendidos por otro programa.

De acuerdo con el lenguaje presupuestario establecido por la Asamblea General de 2015, un niño / familia debe cumplir al menos uno de los cuatro criterios establecidos a continuación para ser considerado para la admisión al programa.

1. Ingresos familiares iguales o inferiores al 200 por ciento de las pautas federales de pobreza,
2. La falta de vivienda,
3. Los padres o tutores de los estudiantes abandonan la escuela, o
4. El ingreso familiar es inferior al 350 por ciento de las pautas federales de pobreza en caso de estudiantes con necesidades especiales o discapacidades.

El niño debe tener cuatro años de edad el 30 de septiembre del año de inscripción o antes para cumplir con los requisitos de edad. Se debe enviar una solicitud a la Oficina de la Junta Escolar de Prince George para que un niño sea considerado para la inscripción. Las solicitudes están disponibles en las cinco escuelas primarias, la Oficina de la Junta Escolar de Prince George, el Departamento de Salud de Prince George, el Departamento de Servicios Sociales de Prince George, o pueden descargarse del sitio web de la división escolar en pgs.k12.va.us.

Este no es un programa por orden de llegada. Los niños son seleccionados e invitados a asistir.

Devuelva la solicitud completa adjunta con el comprobante de ingresos del hogar para ser considerada para este programa.

SOLICITUD

Iniciativa preescolar de Virginia: Programa preescolar para niños en riesgo de cuatro años
Las Escuelas Públicas del Condado de Prince George, en cooperación con las agencias del condado, ofrecen un programa preescolar para niños en riesgo de cuatro años. El objetivo del programa es proporcionar un ambiente de aprendizaje saludable que aborde las necesidades de los niños en edad preescolar cuyas condiciones sociales o económicas los colocan en riesgo de un bajo rendimiento escolar.
Los niños son seleccionados para este programa en función de las necesidades familiares de acuerdo con las pautas estatales. Este no es un programa por orden de llegada. Los niños deben tener cuatro años de edad antes del 30 de septiembre del año de inscripción para cumplir con los requisitos de edad obligatorios del estado.
Toda la información provista en esta solicitud debe ser verificada antes de que el niño sea considerado para su aceptación.
Por favor imprime claramente:

Nombre del niño: _____ Apodo: _____
Primero último

Fecha de nacimiento (mes / día / año) _____ Sexo: _____ Edad: _____

Origen étnico del alumno: (Marque solo uno.) Raza del alumno: (Marque todos los elementos de esta sección que correspondan a su hijo).

- _____ No hispano / latino
- _____ Hispano / Latino
- _____ Indio americano / Alaska
- _____ Negro / Afroamericano
- _____ Blanco
- _____ Asiático
- _____ Nativo de Hawaiian / Otro Isleño del Pacífico

Nombre del padre / tutor: _____ Soltero ___ Casado ___ Separado ___

Habla a: _____
Calle Ciudad / Estado / Código postal

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Email: _____

¿Usted ___ procede, ___ alquila, ___ vive con sus padres (los abuelos de sus hijos), ___ los?
Explicación: _____

Si usted es el tutor, ¿tiene la corte / custodia legal aprobada de este niño? _____ Si _____ No

¿Cuál es tu relación con este niño? _____

¿Está el niño actualmente en un hogar de acogida? _____ Si _____ No
_____ Agencia de colocación

Se debe completar lo siguiente para ser considerado para el programa:

1. Empleador del padre: _____ Posición: _____ Teléfono: _____

Empleador de la madre: _____ Posición: _____ Teléfono: _____

2. Ingreso bruto del hogar (antes de impuestos): \$ _____ por año / mes / semana (circule uno)
(Proporcione un comprobante de ingresos del hogar al presentar la solicitud).

Si es militar, BAH asciende a \$ _____

Manutención de niños \$ _____

Pagos por discapacidad \$ _____

Otros ingresos \$ _____

3. Otros servicios:	Recibiendo actualmente	Recibido en pasado
Medicaid	_____	_____
AFDC o SSI	_____	_____
Cupones de alimentos	_____	_____
Otro	_____	_____

4. Grado más alto completado: por el padre _____ o GED
por madre _____ o GED

5. Enumere a todos los que viven en el hogar:

NOMBRE	EDAD	RELACIÓN CON NIÑO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

** Por favor complete el historial de desarrollo adjunto

Historia del desarrollo

El nombre del niño _____

1. ¿Cuánto pesó su hijo al nacer? _____

2. ¿Hubo alguna complicación durante el embarazo o el parto? ____ Si ____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

3. ¿Crees que tu hijo oye bien? ____ Si ____ No

Si no, explique _____

4. ¿Crees que tu hijo habla como otros niños de su edad? ____ Si ____ No

En caso negativo, explique _____

5. ¿Pueden usted y otras personas entender lo que dice su hijo? ____ Si ____ No

En caso negativo, explique _____

6. ¿Habla su hijo más de un idioma? ____ Si ____ No

En caso afirmativo, ¿qué idioma? _____

7. ¿Cree que su hijo camina, corre y trepa como otros niños de su edad? ____ Si ____ No

En caso negativo, explique _____

8. ¿Le preocupa la visión de su hijo? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

9. ¿Ha tenido su hijo alguna enfermedad grave, alergia, cirugía o accidente grave? ____ Si ____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

10. ¿Tiene alguna preocupación sobre el comportamiento de su hijo? _____ Si _____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

11. ¿Está capacitado su hijo para ir al baño? (Por favor circule uno)

Siempre La mayor parte del tiempo Accidentes ocasionales Aún no entrenados para ir al baño

12. ¿Hay antecedentes de sordera o discapacidad auditiva en la familia? _____ Si _____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

13. ¿Hay algún historial de hermanos o familiares que asistan a clases de educación especial? _____ Si _____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

14. Describa el comportamiento de separación de su hijo cuando lo deja con otra persona (niñera, miembro de la familia, etc.) _____

15. ¿Hay alguna información adicional que le gustaría agregar sobre su hijo?

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

Volver a: Robin Germanos, Director of Elementary Education
Prince George County Public Schools
P.O. Box 400 6410 Courts Drive
Prince George, VA 23875

Para más información llame a Angela Mitchell, Coordinadora de Preescolar Hogar / Escuela (804) 733-2700