



Solicitud para Prejardín de Infantes Año Escolar 2023-2024

Frederick County Public Schools
191 South East Street
Frederick, Maryland 21701

Form 400-91F-S
[Regulation 400-91](#)
April 2023

Clear Form

La presentación de una solicitud para el programa público de Prejardín de infantes de las Escuelas Públicas del Condado de Frederick (FCPS, por sus siglas en inglés), independientemente de la época del año, NO garantiza automáticamente la inscripción. Hacemos todo lo posible por ofrecer cupos para muchos niños como sea posible, pero debido a restricciones de fondos, los cupos son limitados. Para tener en cuenta su solicitud, debe completar toda la información apropiada y presentar TODOS los documentos requeridos. Las solicitudes incompletas no se procesarán y pueden afectar la colocación de su hijo/a.

Por favor llene electrónicamente:

Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento (Debe tener 4 años para el primero de septiembre 2023)
Nombre del padre o tutor	Teléfono de Casa
Dirección de correo electrónico	Teléfono de Trabajo
Escuela	Teléfono Celular

Requisitos de documentación para la inscripción de Prejardín de infantes

Si	No	Artículo(s)
		Copia del Certificado de Nacimiento del niño
		<p>Prueba de residencia en el condado de Frederick: solo necesita uno de los artículos; marque en el(los) artículo(s) que proporciona:</p> <p>Factura de servicios públicos actual <input type="checkbox"/> electricidad <input type="checkbox"/> agua <input type="checkbox"/> gas</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato de alquiler vigente y firmado (inquilino)</p> <p><input type="checkbox"/> Factura actual del impuesto a la propiedad (propietario)</p> <p><input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p>Nota: No se acepta como prueba de residencia: factura telefónica, factura de cable o licencia de conducir</p>
		<p>Declaración jurada de residencia para padres/Formulario multifamiliar (si corresponde)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Firmado/Notariado por el padre y el dueño de la propiedad, Y • Prueba de residencia del dueño/arrendador en forma de una copia de una factura del impuesto sobre la propiedad actual o el contrato original de arrendamiento y la factura actual de los servicios públicos, Y • 3 piezas actuales de documentación dirigidas y enviadas por correo al padre a la dirección de vivienda compartida.
		<p>¿Su hijo tiene una discapacidad documentada? Por favor, marque todo lo que corresponda.</p> <p>Habla Audición Visión Incapacidades físicas Otro (Por favor Explique)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><i>* Debe presentar documentación en la forma de un Plan de Educación Individualizada (IEP, por sus siglas en inglés) actual.</i></p>
		<p>Para estudiantes de inglés, si corresponde</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué idioma(s) aprendió a hablar su hijo por primera vez? _____ • ¿Qué idioma(s) usa su hijo con más frecuencia para comunicarse? _____ • ¿Qué idioma(s) hablan en su casa? _____

Requisitos de verificación de ingresos del hogar

La información de ingresos **DEBE** documentarse para la elegibilidad y consideración para el prejardín de infantes

- **Grupo 1** – colocación en prejardín de infantes – Familias con ingresos documentados de hasta el 300% del Nivel Federal de Pobreza
- **Grupo 2** – en la lista de espera – Familias con ingresos documentados que exceden el 301% - 600% del Nivel Federal de Pobreza; **O**
- **Grupo 3** – en la lista de espera – Familias con ingresos documentados superiores al 600% del nivel federal de pobreza

Por favor, marque la casilla de la documentación de ingresos que está proporcionando:

A. PROGRAMA SUPLEMENTARIO DE ALIMENTOS (FSP, por sus siglas en inglés) O ASISTENCIA TEMPORAL EN EFECTIVO (TCA, por sus siglas en inglés) <input type="checkbox"/> Carta actual de verificación FSP <input type="checkbox"/> Carta actual de Verificación TCA	
B. HIJO DE CRIANZA: <input type="checkbox"/> Sí, El niño está en cuidado temporal. Adjunte la documentación judicial. El padre de crianza/oficial que representa al niño debe firmar la solicitud.	
C. DESAMPARADO: <input type="checkbox"/> Sí, el niño se considera desamparado. <i>La escuela debe completar el Formulario FCPS de Notificación de Nuevos Estudiantes.</i> Si la familia indica que comparte vivienda, se debe solicitar más información por parte de las FCPS's Departamento de Servicios de los Estudiantes para determinar si el niño se debe considerar desamparado.	
Si A, B o C (arriba) no aplica, se debe verificar el INGRESO TOTAL BRUTO DE LA FAMILIA de su hogar para determinar la ubicación en el Grupo 1 o el Grupo 2 o 3. "Miembro del hogar" - Cualquier persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, incluso si no están relacionados". Liste a todos los miembros que viven en el hogar (incluyéndose usted) aun si no reciben ingresos. Por cada miembro del hogar que haya listado, y si reciben ingresos, reporte el ingreso total por cada fuente de ingreso. Si no reciben ingreso de cualquier fuente, escriba "\$0". Si usted lista "\$0" o deja cualquier casillero en blanco, usted está certificando (atestando) que no hay algún ingreso que reportar. El ingreso de la familia de su hogar se <u>DEBE</u> documentar presentando uno de los siguientes por <u>CADA</u> miembro del hogar que recibe ingresos: <input type="checkbox"/> Tres (3) recibos de pago actuales y consecutivos de cada empleador; <input type="checkbox"/> W2 del 2022 de todos los empleadores <input type="checkbox"/> Declaración de impuestos del 2022 (1040) con los horarios adjuntos para el trabajo por cuenta propia, manutención de los hijos, ingresos por alquiler, ingresos de jubilación, ingresos de seguro social, etc. <input type="checkbox"/> Verificación de desempleo; <input type="checkbox"/> Otro: _____	

NOMBRES Y APELLIDOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Incluyendo todos los niños)	Relación y edad de los hijos (es decir, padres, pareja, etc.)	INGRESOS DEL TRABAJO (Antes de impuestos y otras deducciones)	Manutención de los hijos, pensión alimenticia, asistencia pública	Pensión, Jubilación, Seguro Social, Otro tipo de Ingreso
		Ingreso mensual	Ingreso mensual	Ingreso mensual
1.		\$	\$	\$
2.		\$	\$	\$
3.		\$	\$	\$
4.		\$	\$	\$
5.		\$	\$	\$
6.		\$	\$	\$
		\$Total Ingreso Mensual de la Familia:	# Adultos:	# Niños:

* Total Ingreso Mensual x 12 Meses = \$ _____ Ingreso Anual de la Familia en el Hogar

Certificación: Por la presente certifico que esta información es correcta y que todos los ingresos reportados son precisos. Si es necesario, he adjuntado prueba de ingresos de cada "miembro del hogar" a esta aplicación. Entiendo que se está proporcionando esta información para consideración para la colocación de mi hijo en el programa de prejardín de infantes. Entiendo que los oficiales de la escuela pueden verificar esta información en cualquier momento. Entiendo que, si alguna de la información no es precisa, la colocación de mi hijo(a) en el programa podría verse comprometida.

Confidencialidad: Las solicitudes para prejardín de infantes serán confidenciales y permanecerán archivadas durante un año. Los oficiales de la escuela utilizan esta información para determinar la elegibilidad. Es posible que la información de elegibilidad de su hijo(a) se les dé a oficiales locales con fines de evaluación y se puede utilizar para informar a oficiales estatales que estén administrando y financiando el programa.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha ____/____/____