



## SEATTLE PRESCHOOL PROGRAM

### FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR 2016-17

Para hacer que su niño entre en la selección de la Ronda 1, por favor, presente este formulario hasta el **11 de marzo de 2016**

***Las solicitudes presentadas después del 11 de marzo se incluirán en las rondas de selección futuras.***



Correo  
Department of Education and Early Learning  
PO Box 94665, Seattle WA 98124-6965



Correo electrónico  
SPPapplication@seattle.gov



Fax  
(206) 233-7152

Para preguntas o ayuda, por favor, llame al (206) 386-1050.

#### INFORMACIÓN DEL NIÑO

1. **Nombre del niño:** Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_
2. **Fecha de nacimiento del niño:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      3. **¿Cómo identificar a su niño(a)?**     Masculino     Femenino  
 Otro \_\_\_\_\_
4. **¿Tiene el niño un(a) hermano(a) que está solicitando/está inscrito(a) en SPP?**     Sí     No    Si responde afirmativamente, ¿cuál es el nombre del/de la hermano(a): \_\_\_\_\_
5. **Raza:**     Blanca     Asiática     Nativa de Hawái/Isleña del Pacífico     Negra, africana o afroamericana  
 Indio americana o nativa de Alaska     Multirracial    Otra: \_\_\_\_\_
6. **¿Es el origen étnico del niño español/hispano/latino?**     Sí     No
7. **Idiomas que se hablan en el hogar:** Principal: \_\_\_\_\_ Secundario: \_\_\_\_\_
8. **Dirección del domicilio:** \_\_\_\_\_ Apto./Ste.: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
9. **Dirección postal (si es diferente de la anterior):** \_\_\_\_\_ Apto./Ste.: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

##### INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA LA SOLICITUD DEL PADRE, LA MADRE o EL TUTOR

Nombre(s) del/de los padre(s)
Dirección de correo electrónico
Teléfono principal:  <small>Por favor, tenga en cuenta que la Ciudad utiliza diversos métodos, tales como correo electrónico, teléfono, mensajes telefónicos automatizados para comunicarse con las familias con respecto a la solicitud y la información para inscripción.</small>
Teléfono alternativo

##### TAMAÑO DEL GRUPO FAMILIAR/INGRESOS

Tamaño del grupo familiar: Proporcione el número de personas que viven en el hogar en el que reside el niño.		
#		
Ingresos del grupo familiar: Proporcione el total de salarios, manutención de niños, cuidado sustituto, seguro de ingreso suplementario (SSI), asistencia temporal para familias necesitadas (TANF), etc. del/de los padre(s)/tutor(es) del niño.		
Ingresos brutos anuales \$	o	Ingresos brutos mensuales \$

**Se exigirá documentación que verifique la dirección del domicilio, la edad del niño y los ingresos del grupo familiar si se**

¿Cómo se enteró de nuestros programas?     Periódico     Revista     Anuncio de radio     Amigo o miembro de la familia     Volantes     Carteles     Tengo otro niño en el programa     Sitio Web     Preescolar o escuela

## PREFERENCIAS PARA LA COLOCACIÓN

Por favor, ayúdenos a hacerle coincidir con un preescolar que cumple con las necesidades de su familia, respondiendo a las siguientes preguntas. Es más probable que se coloque a las familias que estén abiertas a más lugares y opciones preescolares que aquellas que tengan un alto número de limitaciones.

### 1. NECESIDADES DE CUIDADO - ¿Cuáles son las necesidades de cuidado de su niño? (Elija una)

- Mi niño solamente necesita cuidado durante la jornada de preescolar (aproximadamente de 9 a.m. a 3 p.m., de lunes a viernes).
- Mis niños necesitan cuidado durante más tiempo que la jornada preescolar (entre las 7 a.m. y las 6 p.m., de lunes a viernes) y estoy dispuesto(a) a pagar por las horas fuera de la jornada preescolar.
- Sin preferencias de cuidado (dispuestos a pagar por el cuidado antes/después si se me asigna a un sitio con cuidado antes/después)

### 2. PREFERENCIA DE IDIOMA DUAL - ¿Está usted interesado en ser colocado en un salón de clases de lenguaje dual? (Si es así, elija todas las opciones que le interesen. Si no, deje todo en blanco).

- Vietnamita
- Chino (Tentativo)
- Español (Tentativo)

### 3. PREFERENCIA REGIONAL - ¿En qué regiones podría asistir a un sitio de SPP? (Elija todo lo que corresponda)

- Northwest Seattle (NW)
- Northeast Seattle (NE)
- Downtown / Magnolia (Downtown)
- Central Seattle (C)
- Southeast Seattle (SE)
- Southwest Seattle (SW)



## INFORMACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE PREESCOLAR

Se elegirá a los preescolares a través de un proceso de **selección** que utilice el siguiente criterio:

- Nombre del niño
  - Los niños que tengan 4 años de edad el o antes del 31 de agosto de 2016 recibirán prioridad sobre los niños que tengan 3 años de edad el o antes del 31 de agosto 2016
- Dirección de domicilio
  - Las familias que viven en la misma área de asistencia a la escuela media de Escuelas Públicas de Seattle (Seattle Public Schools - SPS), como un aula de SPP, recibirán prioridad por encima de los niños que viven en otras partes de la ciudad. Para averiguar su zona de asistencia a la escuela media, por favor visite el sitio Web de Escuelas Públicas de Seattle y busque *Herramienta de búsqueda de direcciones*.
- Se da preferencia adicional a los niños con hermanos inscritos en un SPP durante el año escolar 2015-16.

\*Para más detalles, por favor, vea el Plan de Implementación del Programa Preescolar de Seattle.\*

**Al firmar a continuación, certifico que toda la información proporcionada es verdadera, a mi mejor saber y entender, reconozco que se me selecciona a mi niño para el Programa Preescolar de Seattle, se me exigirá que proporcione documentación adicional que respalde esta solicitud, en el plazo establecido por el Departamento de Educación y Aprendizaje Temprano de la Ciudad de Seattle. También reconozco que pueden ponerse en contacto conmigo en relación con una oportunidad para que mi niño(a) participe en la investigación relacionada con la evaluación del Programa Preescolar de Seattle, incluso si *no* es seleccionado(a) para el programa.**

Firma del padre/tutor

legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_