



**Solicitud del programa de aprendizaje temprano PPS para los estudiantes de 3-4 años**  
*Se aplica en 26 de mayo de 2017 para recibir una respuesta antes de finales de junio para los programas a partir de otoño 2017.*

| <b>PROGRAMAS GRATIS DE TODO EL DÍA</b>               | <b>Edad estudiante (el 1 de septiembre)</b> | <b>DIRECCIÓN</b>   |
|--|---|--|
| Faubion temprano aprendizaje centro *                | 3 y 4 años de edad                          | <b>Nueva ubicación!</b> 2930 NE Dekum St., Portland OR 97211 |
| Aula de Boise-Eliot/Humboldt Pre-K                   | 4 años de edad sólo                         | 620 N. Fremont St., Portland o 97227                         |
| Aula de preescolar de escuela Martin Luther King Jr. | 4 años de edad sólo                         | 4906 NE 6 <sup>th</sup> Ave., Portland OR 97211              |
| Woodlawn escuela aula de Pre-K                       | 4 años de edad sólo                         | NE de 7200 11 <sup>th</sup> Ave., Portland OR 97211          |

\* Faubion incluye un nativo preescolar Montessori. Ver pregunta 6 en la página 2 Si te interesa.

| <b>PROGRAMAS HEAD START GRATIS</b>   |  |
|--------------------------------------|--|
| Programas de día completo Head Start | Head Start es un programa que promueve la preparación escolar de niños edades de 3 a 5 de familias de bajos ingresos mejorando su desarrollo cognitivo, social y emocional. Día completo y medio día en los programas nueve ubicaciones en Norte, noreste y sureste de Portland. Llamar al 503 916-5724 o visite <a href="http://www.PPS.net/Head-Start">http://www.PPS.net/Head-Start</a> para obtener más información. |
| Programas de medio día Head Start    |  |

Nota: Los estudiantes que son cinco años de edad el 1 de septiembre no son elegibles para estos programas de pre-kinder, pero pueden inscribirse en un jardín de infantes libre, todo el día en su barrio escuela de PPS. Ir a <http://www.PPS.net/page/2379> para encontrar la escuela de su vecindario.

**INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR:**

Idioma de correspondencia:  Inglés  Español  vietnamita  chino  Ruso  somalí

Relación con el estudiante (marque uno):  madre  padre  tutor  otro: \_\_\_\_

1. nombre de los padres: Apellido los padres \_\_\_\_: \_\_\_\_

Número de teléfono (debe introducir al menos uno):

Móvil: \_\_\_\_ casa Teléfono: teléfono de trabajo \_\_\_\_: \_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Preferencia de contacto (debe comprobar al menos una):  correo electrónico y mensajes de texto  correo electrónico solamente mensaje de  texto solamente

Home Address: \_\_\_\_\_  
 Apto. calle # ciudad Estado Código postal

**Padre adicional o información del tutor:**

Relación con el estudiante (marque uno):  madre  padre  tutor  otro: \_\_\_\_

2. nombre de los padres: Apellido los padres \_\_\_\_: \_\_\_\_

Número de teléfono (debe introducir al menos uno):

Móvil: \_\_\_\_ casa Teléfono: teléfono de trabajo \_\_\_\_: \_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Preferencia de contacto (debe comprobar al menos una):  correo electrónico y mensajes de texto  correo electrónico solamente mensaje de  texto solamente

Home Address: \_\_\_\_\_  
 Apto. calle # ciudad Estado Código postal

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

Nombre del estudiante: Primero: medio de \_\_\_\_: \_\_\_\_ apellidos: \_\_\_\_

Género:  F  M fecha de nacimiento: \_\_\_\_ **los niños deben tener 3 o 4 años de 9/1/17**

Estudiante vive con:  padres/guardián 1  padres/2 guardián  ambos padres/tutores 1 y 2

Dirección de estudiante (si es diferente de la dirección de los padres): \_\_\_\_  
 Apto. calle # ciudad Estado Código postal

Escuela actual/programa, caso: \_\_\_\_ barrio escuela: \_\_\_\_

Escuelas públicas de Portland son los empleadores y proveedores de la igualdad de oportunidades.

OPCIÓN del programa: Enumere los programas que desea que su hijo asista a en orden de preferencia.  
Introduce al menos una de las opciones de la lista en el otro lado de esta aplicación.

Si desea PPS para encontrar tu escuela mas cercana, escribe "La escuela más cercana" en la línea superior.

#1: \_\_\_\_\_

#2: \_\_\_\_\_

#3: \_\_\_\_\_

**Por favor responda las siguientes preguntas tan completamente como sea posible. Su respuesta ayudará a asegurarse de que los estudiantes reciben prioridad para programas basados en federal y lineamientos del estado y PPS transferencia de preferencias.**

1. Compruebe si este niño ha sido matriculado en:  Head Start  Early Head Start

En caso afirmativo, Cuándo y dónde? \_\_\_\_

2. ¿Es este niño que un niño con usted a través de DHS?  Yes  No

3. ¿Este niño tiene una deficiencia documentada de discapacidad o salud?  Yes  No

En caso afirmativo, ¿qué tipo? \_\_\_\_

4. ¿Este niño tiene un hermano que ha sido matriculado en Head Start o actualmente está inscrito en la escuela que usted está aplicando?  Si  No en caso afirmativo, nombre: \_\_\_\_ When \_\_\_\_

5. ¿Es uno o más de los padres o tutores del niño personal actual / Facultad de Universidad de Concordia?  Si  No

*una porción de Faubion asientos están disponibles sobre una base paga para hijos de personal y Facultad de la Universidad de Concordia.*

6. ¿Usted está interesado en inscribir a su hijo en el programa Montessori nativo Faubion?  Yes  No

7. ¿Su familia actualmente recibe una beca de dinero u otros beneficios TANF (ERDC)?  Yes  No

8. ¿Usted o alguien en su familia actualmente recibe seguridad de ingreso suplementario (SSI)?  Yes  No

9. ¿Es uno o más de los padres o tutores del niño un adolescente embarazado o con hijos?  Yes  No

10. ¿Cuál es el nivel más alto de la educación de los padres de este niño? \_\_\_\_\_

11. ¿Sin hogar o viven en viviendas temporales, motel o albergue?  Yes  No

12. Número de hogares: ingresos brutos mensual \_\_\_\_ Current: \_\_\_\_

Entiendo que puedo ser contactado y para obtener información adicional, **incluyendo comprobante de ingresos**, para apoyar la solicitud de mi hijo.

Firma del padre \_\_\_\_ /tutor Fecha \_\_\_\_

Aplicaciones pueden completarse en línea: <https://pps.schoolmint.net/>

Por correo o entregar las aplicaciones completas para:

Inscripción de PPS y de centro de transferencia

501 N. Dixon St.

Portland, OR 97227

Por favor, póngase en contacto con 503-916-3205 con preguntas

**Solicitudes presentadas por viernes, 26 de mayo de 2017 recibirá una respuesta antes de finales de junio. Se considerarán solicitudes posteriores basados en la disponibilidad de espacio y elegibilidad.**

USO DE LA OFICINA

Fecha Received \_\_\_\_ Initials \_\_\_\_ de personal Ranking # \_\_\_\_ MECP? \_\_\_\_