

Programa de Verano de Transición Anticipada a Kindergarten (EKT)

16 Julio – 3 de Agosto, 2018

Lunes a Jueves 8:45-11:30 AM

Complete este formulario y entréguelo en su escuela. Se le notificará en Mayo si es que su niño ha sido inscrito o si está en la lista de espera.

Nombre legal del niño: Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

El niño es: (marcar con un círculo) Masculino Femenino **Fecha de nacimiento del niño** _____

Mi hijo asistirá en setiembre a Kindergarten en: (nombre de la escuela) _____

¿He inscrito a mi hijo en Kindergarten? Sí No Necesito ayuda para inscribir a mi hijo en Kindergarten? Sí No

Padre/Nombre del Tutor/s _____

El niño vive con (marcar un círculo en todos los que apliquen): Madre Padre Sustitutos Tutor Legal

Dirección de casa _____ Ciudad _____ Código postal _____

Email _____ Teléfono de casa _____ Celular _____ Texto _____

(marcar con un círculo la mejor manera de contactarse con ustedes durante el día)

Idioma principal de la familia _____ **Requiere Intérprete?** Sí No

DURANTE EL AÑO PASADO, ha participado su hijo en estos programas?	Sí	No	No lo sé
Mi hijo asistió a Head Start. Si fue allí, ¿cuál es el nombre de ese Head Start? _____			
Mi hijo asistió al preescolar. Si fue allí, ¿cuál es el nombre de ese preescolar? _____			
Mi hijo está recibiendo servicios de educación especial.			
Mi niño tiene alergias, u otros problemas de salud o conducta. En caso afirmativo, sírvase usar el reverso para compartir esa información. Compartimos información con la enfermera del programa de transición temprana a kínder. (EKT, por sus siglas en inglés). Es posible que la enfermera de EKT les llame para hablar sobre un plan de salud.			
¿Hay algo más que deberíamos saber sobre su hijo para asegurarnos de que tenga una linda experiencia en el EKT? En caso afirmativo, sírvase usar el reverso para compartir esa información.			
Pueden utilizar fotos de mi niño en publicaciones relacionadas a la escuela.			
Pueden divulgar fotos de mi niño para uso en las noticias sobre la EKT - transición al Kínder.			
Yo recibo TANF o SNAP (cupones de alimentos).			
Yo recibo ayuda para la vivienda.			

Una parte importante del EKT es el tiempo grupal de padres/encargados. Las reuniones se llevan a cado dos veces por semana mientras los niños están en la escuela.

Durante el tiempo grupal para padres/encargados, se proveerá de cuidado de niños para los hermanos:

Yo necesitaré el servicio de cuidado de niños durante las reuniones para padres: ___Sí ___No.

De haber respondido 'sí', sírvase proveernos los nombres y edades de los niños.

Nombre: _____ Edad: _____, Nombre: _____ Edad: _____,

Nombre: _____ Edad : _____

