

## Información de Servicios Preescolares

*Guarde esta hoja para su información*



### **¿Qué es el preescolar/pre-kínder?**

Preescolar es una oportunidad muy divertida y emocionante para los niños. Ellos desarrollan muchas habilidades que hacen fácil el ingreso al kindergarten. Los salones preescolares de nuestra comunidad operan al menos 6 horas al día de lunes a viernes desde los últimos días de agosto a los primeros días de junio. Algunos de los salones preescolares están en escuelas públicas y otros están en centros de guarderías privadas. El programa es gratis para familias que califican, excepto por un mínimo precio por las comidas para aquellas familias que no califican para comidas de precios reducidos o gratis.

### **¿Debería aplicar?**

Si uno de los requisitos siguientes es aplicable a usted y a su niño/a, usted puede calificar para los servicios preescolares.

- Su niño/a debe tener 4 años cumplidos para el 31 de agosto del 2010 para considerarle para el año escolar del 2010-2011
- Bajo ingreso económico (para algunos salones de clase esto no es un requisito)
- Niños de una familia que han prestado servicio militar
- Niños que han sido identificados con discapacidad de desarrollo o necesidades especiales.
- Niños de familias con habilidades de inglés limitado
- Niños que están viviendo con guardianes legales o familiares
- Si usted está interesado en solicitar por favor llene la solicitud adjuntada y regrésela a la dirección localizada en la parte baja de esta hoja. Completar esta solicitud no garantiza un lugar en algún salón de clase pues es sometida a calificación. Familias cuyos niños son elegibles recibirán una carta por correo ó una llamada telefónica durante el mes de junio directamente de la escuela ó centro de guardería al que sea asignado. Familias que no califiquen recibirán una carta dejándole saber la razón por la que no es elegible.

### **Información Adicional:**

- Las escuelas públicas darán prioridad a los niños que asistirán al kínder en esa escuela.
- Algunos centros de guarderías ofrecen extensión de cuidado antes y después de las horas de escuela por una suma de dinero adicional. Arreglos deben hacerse con el director de ese lugar.
- Un modelo de uniforme para el vestuario está en efecto para la escuela de South Lexington. Por favor llame la escuela o visite el lugar cibernético de [www.lexcs.org](http://www.lexcs.org) para más detalles.
- Haremos todos los esfuerzos para poder asignar su primera elección pero a veces eso es imposible.

*Animamos a todas las familias interesadas a llenar una solicitud o llamar para más información.*



**Smart Start of Davidson County**

235 E Center St.

Lexington, NC 27292

(336) 249-6688

[www.partnershipforchildren.org](http://www.partnershipforchildren.org)

*Davidson*  
County Schools



## **Aplicación de Pre-Kínder para 2010-2011**

¿A cuál escuela asistirá su niño(a) para el kínder/jardín de niños (**después del pre kínder**)? \_\_\_\_\_

**Escoja los lugares que quiere que su hijo(a) asista para el pre kínder: Haga 3 elecciones y márkelas 1ra, 2da, 3ra.**

Churchland Elementary \_\_\_\_\_ Davidson County Comm. College \_\_\_\_\_ First Baptist Child Learning Center, Denton \_\_\_\_\_  
Friendship Elementary \_\_\_\_\_ Mary Myers Children's Center \_\_\_\_\_ Robert Idol/Baptist Children's Home \_\_\_\_\_  
Silver Valley Elementary \_\_\_\_\_ South Lexington Elementary \_\_\_\_\_ Southwood Elementary \_\_\_\_\_  
Son Shine Day Care Inc. \_\_\_\_\_ The Learning Place en Thomasville Medical Center \_\_\_\_\_  
Thomasville Primary \_\_\_\_\_ Von's Kids Too \_\_\_\_\_ Welcome Elementary \_\_\_\_\_

**Por favor tengan en mente: Los fondos no han sido finalizados para el año escolar del 2010-2011. Se les avisará si un lugar que ha escogido no obtuvo fondos.**

➔➔➔➔ ➔➔➔➔ ➔ ➔ ¿Tiene usted cómo transportar a su niño/a al pre kínder? No \_\_\_ Sí \_\_\_

Nombre y apellido(s) del niño(a) _____				
Fecha de nacimiento _____	Sexo _____	Raza _____	Ciudadano americano: __No __Sí	
¿Con quién vive el niño/a?	<input type="checkbox"/> madre y padre	<input type="checkbox"/> mamá soltera	<input type="checkbox"/> papá soltero	<input type="checkbox"/> un padre y padrastro/madrastra
	<input type="checkbox"/> guardián legal	<input type="checkbox"/> familia temporaria	<input type="checkbox"/> abuelo(s)	<input type="checkbox"/> familiar/parientes
	<input type="checkbox"/> otro _____			

Dirección del Hogar: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ \*\* Código Postal\*\* \_\_\_\_\_

(Nota: No tiene que estar trabajando para que su hijo(a) pueda asistir a éste pre kínder)

**Madre/persona responsable:** \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

**Padre/persona responsable:** \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

<b>1<sup>ra</sup> persona a contactar en caso de emergencia: (Además de un padre)</b>	<b>Nombre y Relación:</b>	<b>Teléfono de casa:</b>	<b>Teléfono del trabajo:</b>	<b>Celular:</b>
<b>2<sup>da</sup> persona a contactar en caso de emergencia: (Además de un padre)</b>	<b>Nombre y Relación:</b>	<b>Teléfono de casa:</b>	<b>Teléfono del trabajo:</b>	<b>Celular:</b>

- 1) ¿Ha estado uno de los padres en el servicio militar o de reserva en los últimos 18 meses? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 2) ¿Hará actividad uno de los padres en el servicio militar o de reserva en los próximos 18 meses? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 3) El primer idioma del niño(a) es \_\_\_\_\_ ¿Habla bien inglés la familia y el niño(a)? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 4) ¿Tiene el hijo(a) necesidades especiales (está físicamente discapacitado/ tiene retraso de desarrollo)? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 5) ¿Está su niño(a) recibiendo servicios de ayuda para necesidades especiales (terapia de lenguaje/ terapia física)? No\_\_\_ Sí\_\_\_  
➔ Si marcó sí, anote cualquier servicio que su niño(a) está recibiendo: \_\_\_\_\_
- 6) ¿Tiene su niño(a) problemas de salud u otras necesidades especiales? No\_\_\_ Sí\_\_\_ Si marcó sí, describa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) ¿En el pasado, estuvo su niño(a) matriculado en un pre kínder, centro de guardería, o guardería de casa? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 8) ¿Está su niño(a) **actualmente** matriculado en preescolar, guardería, o guardería de casa? No\_\_\_ Sí\_\_\_  
➔ Si marcó sí, anote el nombre del pre kínder, centro de guardería, o guardería de casa que **actualmente** su niño(a) asiste \_\_\_\_\_
- 9) ¿Si su niño(a) **asistía** al pre-kínder, guardería, o guardería de casa, pero no asiste mas, cuánto tiempo hace? \_\_\_\_\_
- 10) ¿Necesitará este niño(a) cuidado por las mañanas antes que el día de preescolar empieza? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 11) ¿Necesitará este niño(a) cuidado después de las horas del pre kínder? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 12) ¿Está recibiendo ayuda financiera de una agencia para el cuidado de su niño(a)? No\_\_\_ Sí\_\_\_
- 13) ¿Está actualmente trabajando con una especialista de *School Readiness de Smart Start (Parents as Teachers)*? No\_\_\_ Sí\_\_\_  
➔ ¿Si lo está, cuál es el nombre de la especialista? \_\_\_\_\_

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

En el primer cuadro anote todas las personas que viven en el hogar. Después anote en cada categoría la suma de dinero que cada padre o persona responsable recibe **MENSUALMENTE**. Llene la tabla si tiene trabajo o no. *Si no recibe dinero en ninguna categoría, escriba 0.*

Familia / Información del Hogar			Madre / persona responsable		Padre / persona responsable	
Liste TODAS las personas que viven en la casa. <i>Incluya el niño(a) que está aplicando.</i>			Nombre: _____		Nombre: _____	
Nombre y Apellidos	Edad	Relación al niño(a) (padre, madre, hermana, tía, amigo)	*Ingresos de trabajo <b>mensualmente</b>	\$	*Ingresos de trabajo <b>mensualmente</b>	\$
			Manutención del menor (del esposo)	\$	Manutención del menor (de la esposa)	\$
			Compensación del trabajador	\$	Compensación del trabajador	\$
			Pensión alimenticia	\$	Pensión alimenticia	\$
				\$		\$
				\$		\$
				\$		\$
				\$		\$

**Si niño vive con guardián legal o persona responsable:** anote la cantidad que recibe mensualmente el niño y sus hermanos menores viviendo en la vivienda:      **Manutención del menor:** \$ \_\_\_\_\_      **Seguro Social:** \$ \_\_\_\_\_ (No el SSI Supplemental Income)

*Dar información falsa para calificar para el programa de More at Four / Smart Start constituye de fraude y resultará en exclusión inmediata de los programas. Verifico que toda la información y comprobantes presentados son verdaderos y correctos. Documentación adicional puede ser requerida.*



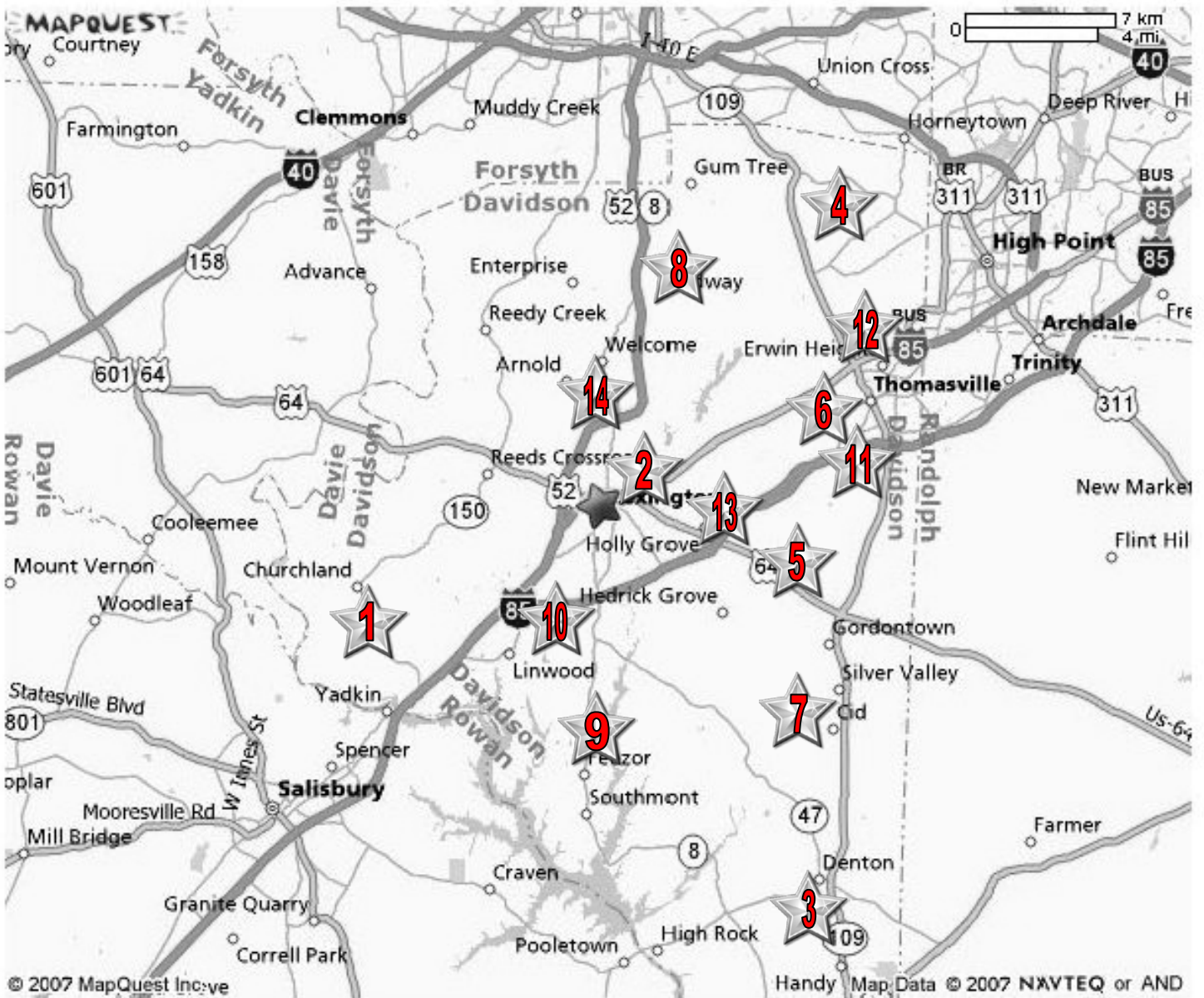
**\*No se le olvide de enviar:**

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma Requerida: \_\_\_\_\_

- ✓ **\*2 copias de ingresos económicos de cada padre.** (Ejemplos: 2 talones recientes de cheque / o formulario W-2 / o formulario de impuestos/ o carta de patrón con membrete)
- ✓ **Y una Copia del acta o el certificado de nacimiento**



# Aerial Map for More at Four Sites



All rights reserved. Use Subject to License/Copyright

This map is informational only. No representation is made or warranty given as to its content. User assumes all risk of use. MapQuest and its suppliers assume no responsibility for any loss or delay resulting from such use.

# More at Four Sites



1. Churchland Elementary  
336-242-5690  
7571 S. NC Hwy 150  
Lexington, NC 27295
2. DCCC Child Development Center \*\*  
336-224-4830  
297 DCCC Road  
Lexington, NC 27292
3. First Baptist Child Learning Center \*\*  
336-859-4830  
385 West Salisbury St.  
Denton, NC 27239
4. Friendship Elementary  
336-231-8744  
1490 Friendship Ledford Rd.  
Winston Salem, NC 27107
5. Mary Myers Children's Center \*\*  
336-243-4899  
4770 New Hwy 64 East  
Lexington, NC 27292
6. Robert Idol Child Development Center / Baptist Children's Home \*\*  
336-474-1220  
615 Watson Circle  
Thomasville, NC 27360
7. Silver Valley Elementary  
336-472-1576  
11161 E. Old Hwy 64  
Lexington, NC 27292
8. Son Shine Day Care, Inc. \*\*  
336-764-8534  
307 E. Eller Drive  
Winston-Salem, NC 27107
9. Southwood Elementary  
336-357-2777  
5850 Hwy 8  
Lexington, NC 27292
10. South Lexington School  
336-242-1544  
1000 Cotton Grove Rd.  
Lexington, NC 27292
11. The Learning Place @ Thomasville Medical Center\*\*  
336-476-2522  
209 Old Lexington Rd.  
Thomasville, NC 27360
12. Thomasville Primary  
336-474-4160  
915 East Sunrise Ave  
Thomasville, NC 27360
13. Von's Kids Too Inc. \*\*  
336-224-5396  
261 Heath Lane  
Lexington, NC 27292
14. Welcome Elementary  
336-731-3361  
5701 Old Hwy. 52  
Lexington, NC 27295

---

*\*\* Estas instalaciones pueden ofrecer cuidado para después o antes del día del programa More at Four. Por favor contacte estos establecimientos para más información acerca de este servicio.*