

Pre-K Integrado de Maryville City Schools

833 Lawrence Ave.
Maryville, TN 37803
Phone: (865) 982-7121
Fax: (865) 977-5055



Las escuelas de la Ciudad de Maryville operan tres clases de Pre kínder Integrado en cada una de las siguientes escuelas primarias: Primaria John Sevier, Primaria Foothills y Primaria Sam Houston. Los niños deben calificar para asistir a clases de Pre-K Integrado en base a lo siguiente:

Elegibilidad:

- (1) El estudiante y su padre / tutor son residentes de la ciudad de Maryville.
- (2) El estudiante debe tener 4 años de edad, pero aún no los 5 antes del 15 de agosto de 2021.
- (3) Cumplir con al menos un requisito adicional:
 - Estudiante cuya familia califica por elegibilidad de ingresos, sin hogar o hijos adoptivos.
 -
 - Estudiante cuyo primer idioma que se habla en casa no es el inglés o que tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP).

Pautas a seguir:

- Documentación de registro que incluya: registro de vacunación, certificado de nacimiento y tarjeta / número de seguro social
- Se requiere verificación de ingresos.
- Completar listas de verificación del desarrollo. La aceptación de VPK NO dependerá de los retrasos de desarrollo reportados.
- Siga la política de asistencia de las Escuelas de la Ciudad de Maryville. Se espera que los estudiantes portadores de IEP (Plan Individual de Educación) asistan según las horas de servicio de su IEP.
- Los padres deben tener a sus hijos en el programa a tiempo y recogerlos a la hora designada.
- Puede haber transporte limitado disponible para los niños que viven en las residencias de la Autoridad de Vivienda de Maryville (Maryville Housing Authority).

La presentación de la solicitud de Pre-K Integrado no garantiza la aceptación en el programa. Una vez que se presente la solicitud, la verificación de ingresos y el comprobante de domicilio, el Director de Escuelas o su designado determinará la elegibilidad de los estudiantes según las pautas y prioridades establecidas anteriormente. Algunas decisiones de inscripción no se finalizarán hasta mediados o finales de julio. Una vez que las clases hayan alcanzado su capacidad máxima, los estudiantes elegibles serán colocados en una lista de espera.

Las Escuelas de la Ciudad de Maryville no discriminan por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad o edad.

Pre kínder Integrado de las Escuelas de la Ciudad de Maryville

Las solicitudes pueden presentarse por los siguientes medios:

USPS

Maryville City Schools Central Office
Attention: Melanie Davidson
833 Lawrence Ave.
Maryville, TN 37803
Teléfono: (865) 982-7121
Fax: (865) 977-5055

Vía correo electrónico: melanie.davidson@maryville-schools.org

Vía Fax: (865) 977-5055 ATTN: Melanie Davidson

A cualquiera de las oficinas de estas tres escuelas primarias:

John Sevier Elementary School

2001 Sequoyah Avenue
Maryville, TN 37804
Teléfono: 865-983-8551
Fax: 865-977-0725
(fuera de la carretera Sevierville)

Sam Houston Elementary School

330 Melrose Street
Maryville, TN 37803
Teléfono: 865-983-3241
Fax: 865-444-0796
(dos cuadras atrás del campo de fútbol de MHS)

Foothills Elementary School

520 Sandy Springs Road
Maryville, TN 37803
Teléfono :865-681-0364
Fax: 865-681-0366
(de vuelta en Sandy Springs off Hwy 129)



Solo para uso oficial
Please Circle One
Income Eligible: Yes / No

If yes, and enrolled, student should be classified as (L) in student information system

2021-2022

La solicitud para decidir la elegibilidad de los ingresos para la investigación preescolar voluntaria

Rellenar este impreso NO resulta en la clasificación del estudiante para comidas escolares gratis y a precio reducido.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

Número del Seguro Social de la Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 (mes/día/año)

Nombre en letra de molde del solicitante o de uno de los padres: _____ Relación a estudiante (padre/madre) _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de su casa: () _____ Teléfono de su trabajo: () _____ Número celular: () _____

Dirección de correo electrónico: _____

Parte A - Información de la Familia
 Por favor, lista información sobre su familia

Sección 1

	Nombres de otro niños en su casa:	Fecha de Nacimiento	Nombre de Escuela	Grado
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Sección 2

	Nombres de otros adultos en la casa:	Relación a estudiante (por ejemplo: padre/madre):
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Cuántas personas que viven en la casa: _____

Parte B - participación en el programa

Por favor, marca (✓) si su hijo/a o su familia participa en uno de esos programas (la documentación)

(✓)		(✓)		(✓)		(✓)		Case #
	Early Head Start		Foster Care		Migratorio		Families First (TANF)	
	Head Start		Sin Hogar				Food Stamps / EBT	

Si presenta documentación de las programas como se dice más arriba, no es necesario completar Parte C.

Parte C - Suma de Ingresos de Hogar

Por favor, lista **TODOS LOS INGRESOS** de la familia y con qué frecuencia recibe.

Falsificación de la información de ingreso, residencia, o otras preguntas resulta en dimisión de la investigación.

Ingreso Instrucciones

De la lista debajo, por favor escriba El Código de los Ingresos en el espacio e indique el tipo de ingreso recibe. También, por favor escriba el suma en un mes y multiplica de el número de meses que recibe este tipo de ingreso. Calcule el total por un año.

Codigo de los Ingresos					
A.	Ingreso del trabajo	D.	Pension(es)	G.	Beneficios de Veteranos
B.	Cheque for desempleo?	E.	El fondo de retiro	H.	Manutencion de los hijos
C.	Compensacion al Trabajadore	F.	Seguro Social?	I.	Alimentos
J.					Ingresos del seguro de discapacidad
K.					Otro - por favor, lista ↓

Nombre de Adulto	Empleador (si aplicable)	Codigo de Ingresos	Pago en un mes	Multiplica de:	Cuantos meses usted recibe este ingreso	Suma
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
Suma de Ingresos en un año						\$ -

Parte D - Verificación de los Ingresos

Por favor marca (✓) todos que has presentado en sus comprobantes de ingreso.

<input type="checkbox"/>	Talón de pago/verificación de empleador	<input type="checkbox"/>	Retiro Documentación	<input type="checkbox"/>	Cuidado de crianza documentación
<input type="checkbox"/>	W-2 Forma	<input type="checkbox"/>	Seguro Social	<input type="checkbox"/>	SSI Documentación
<input type="checkbox"/>	Income Tax Forma 1040A or 1040	<input type="checkbox"/>	Letra de los Veteranos	<input type="checkbox"/>	TANF Documentación
<input type="checkbox"/>	Desempleo Forma	<input type="checkbox"/>	Manutención de los hijos	<input type="checkbox"/>	AFDC / Public Assistance Payment
<input type="checkbox"/>	Documentación de Compensación al Trabajadore	<input type="checkbox"/>	Documentación de los Alimentos	<input type="checkbox"/>	TN Care Verificación
<input type="checkbox"/>	Pension(es)	<input type="checkbox"/>	Otro (Lista): →		

Parte E- Comprobante de Domicilio

Favor de proveer comprobante de domicilio, dentro de los límites de la Ciudad de Maryville, con la documentación siguiente que muestra la dirección de su casa/apartamento:

1. El contrato actual de hipoteca o de alquiler/renta; y
2. Una factura de luz, teléfono, electricidad, gas o agua.

Si el padre/madre/tutor del alumno/a vive en la casa de otro habitante de la Ciudad de Maryville, se le requiere al dueño o habitante de la propiedad que provea una declaración, certificada por un notario público, que la familia vive con él/ella. El dueño necesitará proveer la información enumerada arriba, para establecer residencia/domicilio. Además, el padre/madre/tutor debe proveer por lo menos cuatro documentos adicionales que muestran la dirección. La lista de documentos se encuentra en el sitio web de Las Escuelas de la Ciudad de Maryville (<https://www.maryville-schools.org/parentsstudents/forms>) o por ponerse en contacto con la oficina del distrito escolar (865-982-7121).

Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que falsificar intencionalmente de los ingresos o la dirección puede resultar en dimisión de la programa Pre-K.

Nombre en letra de molde del solicitante: _____

SSN #: _____

Firma de solicitante: _____

Fecha: _____

Sólo por uso oficial. No escriba debajo de esta línea.

Name and Signature of LEA employee reviewing this application

I certify that I have examined the above income documentation and verification information.

Completed forms must be maintained in accordance with FERPA.

Printed Name / Title of LEA employee: _____

Signature of LEA employee: _____

Date Reviewed by LEA employee: _____

Pre kínder Integrado de las Escuelas de la Ciudad de Maryville

Resumen de Desarrollo

Nombre del Estudiante: _____

Alergias _____

¿Está su hijo(a) tomando algún medicamento? Si ó No

Si es así, enliste: _____

¿Es hijo o nieto de un empleado de las escuelas de la ciudad de Maryville? Si ó No

Si es así, por favor de rellenar:

Nombre del miembro del personal: _____

¿Ha asistido su hijo(a) a otro programa preescolar? Si ó No

Si es así, cuando: _____ En donde: _____

¿Su hijo sabe ir al baño? Si ó No ó Algo

Hábitos Alimenticios:

Alimentos Favoritos _____

Alimentos que no le gustan _____

Habla y Crecimiento Físico:

¿A qué edad habló su hijo en oraciones completas? _____

¿Gateó? _____ ¿Caminó? _____

Conductual:

Su hijo(a) hace rabietas/berrinches frecuentemente? Sí No

¿Cuánto duran y con qué frecuencia ocurren? _____

¿Puede decir/o se ha dado cuenta qué los inicia? _____

¿Qué le ayuda a calmarse? _____

Describiría a tu hijo(a) como: Poco activo activo Demasiado activo

Por favor complete las siguientes listas de verificación:

Habilidades Sociales / preparación escolar

Usualmente Desarrollando Aun no

Sigue simples precauciones de seguridad.			
Acepta cambios en la rutina			
Guarda sus propios materiales			
Entiende y sigue las instrucciones adecuadas a su edad			
Comparte juguetes de forma adecuada a su edad.			
Juega cooperativamente con otros niños de forma adecuada a su edad.			
Continúa trabajando aun cuando la tarea es algo difícil.			
Puede contar hasta 10 (puede usar sus dedos)			
Se involucra a cantar rimas infantiles y otra música.			

Desarrollo Físico

Usualmente Desarrollando Aun no

Camina, corre, salta y trepa según su edad.			
Lanza y atrapa pelotas de manera apropiada para su edad.			
Puede pedalear una bicicleta o triciclo.			
Puede sostener un crayón con el pulgar y dos dedos.			
Puede ensartar artículos como cuentas			
Puede dibujar algunas figuras básicas (puede copiar)			

Lenguaje / Habla

Usualmente Desarrollando Aun no

Responde preguntas con un pensamiento completo.			
Participa en la hora de la historia de forma interactiva (ej., se involucra en libros)			
Usa oraciones de 4-5 palabras o más			
La mayoría de las personas entienden la mayor parte de lo que dice.			

Si a usted le gustaría proporcionar más detalles adicionales sobre su hijo(a) que quiera que las Escuelas de la Ciudad de Maryville sepan, usted puede escribir en la parte de atrás de esta hoja.

He leído las pautas y los requisitos de elegibilidad del Pre-K integrado de las Escuelas de la Ciudad de Maryville y entiendo que se me notificará cuando haya vacantes. Entiendo que esta solicitud no garantiza que mi hijo sea seleccionado para participar en el Programa Pre-K integrado de las Escuelas de la Ciudad de Maryville. Las Escuelas de la Ciudad de Maryville no discriminan por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad o edad.

Firma _____ Fecha _____