

# Pre-K Integrado de Maryville City Schools

833 Lawrence Ave.  
Maryville, TN 37803  
Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160  
Fax: (865) 977-5055



Las Escuelas de la Ciudad de Maryville operan tres clases de Pre kinder 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 5 antes del 15 de agosto de 2023.
- (3) Cumplir con al menos un criterio adicional:
  - Estudiante cuya familia califica por elegibilidad de ingresos, sin hogar o niños de crianza.
  - 
  - Estudiante cuyo primer idioma hablado en casa no es el inglés o que tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP).

## **Pautas s seguir:**

- Se debe adjuntar prueba de residencia y verificación de ingresos a la solicitud para ser considerado para VPK.
- Finalización de listas de verificación de desarrollo. La aceptación de VPK NO dependerá de los retrasos informados.
- Seguir la política de asistencia de las Escuelas de la Ciudad de Maryville. Se espera que los estudiantes con IEP 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.

**La presentación de la solicitud de Pre-K Integrado no es una garantía de aceptación en el programa.** Una vez que se presenten la solicitud, la verificación de ingresos y la prueba de residencia, 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. Después de que las clases hayan alcanzado su capacidad, los estudiantes elegibles serán colocados en una lista de espera.

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

## Maryville City Schools Integrated Pre-K

Applications may be submitted by the following means:

### USPS

Maryville City Schools Central Office  
Attention: Melanie Davidson  
833 Lawrence Ave.  
Maryville, TN 37803  
Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160  
Fax: (865) 977-5055

Via email: [prekinfo@maryville-schools.org](mailto:prekinfo@maryville-schools.org)

Via Fax: (865) 977-5055 ATTN: IPK Melanie Davidson

To any of the three elementary school's offices:

### **John Sevier Elementary School**

2001 Sequoyah Avenue  
Maryville, TN 37804  
Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160  
Fax: 865-977-0725 ATTN: IPK - Melanie Davidson  
(off Sevierville Rd- sign present)

### **Foothills Elementary School**

520 Sandy Springs Road  
Maryville, TN 37803  
Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160  
Fax: 865-681-0366 ATTN: IPK - Melanie Davidson  
(turn onto Sandy Springs off Hwy 129)

### **Sam Houston Elementary School**

330 Melrose Street  
Maryville, TN 37803  
Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160  
Fax: 865-444-0796 ATTN: IPK - Melanie Davidson  
(two blocks behind the MHS football field)



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

2023-2024

**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	

### 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 otro preguntas resulta en dimisión de la investigación.

#### Ingreso Instrucciones

De la lista debaja, 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 numero de meses que recibe este tipo de ingreso. Calcula 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 fundo 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	Pago en un mes	Multiplica	Cuantos	Suma
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
			\$ -	X		\$ -
<b>Suma de Ingresos en un año</b>						<b>\$ -</b>

### Parte D - Verificación de los Ingresos

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

	Talon de pago/verificacion de empleador	Retiro Documentacion	Cuidado de crianza documentacion
	W-2 Forma	Seguro Social	SSI Documentacion
	Income Tax Forma 1040A or 1040	Letra de los Veteranos	TANF Documetacion
	Desempleo Forma	Manutencion de los hijos	AFDC / Public Assistance Payment
	Documentación de Compensacion al Trabajadore	Documentación de los Alimentos	TN Care Verificacion
	Pension(es)	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/domiciliar. 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 falsifico intencionalmente de los ingresos o la dirección puede resulta in dimisión de la programa Pre-K.**

Nombre en letra de molde del solicitante: \_\_\_\_\_

SSN #: \_\_\_\_\_

Firma de solicitante: \_\_\_\_\_

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

**Sólo por uso oficial. No escribe 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 \_\_\_\_\_