



SOLICITUD DE LISTA DE ESPERA / ELEGIBILIDAD PREESCOLAR FINANCIADA POR EL ESTADO

Estamos contentos por su interés en nuestro Programa preescolar del estado de California (CSPP). Tenemos una proporción pequeña de maestro a estudiante y un personal totalmente calificado. El Programa de Desarrollo Infantil del Distrito Escolar de Live Oak ofrece a familias un preescolar gratuito o a costo bajo a familias con ingresos elegibles que califican para servicios subsidiados. Contamos con tres preescolares de día completo y uno de medio tiempo (3 horas). El preescolar de día completo funciona todo el año (12 meses) y el preescolar de medio tiempo es de 210 días al año.

Categorías de elegibilidad

Los niños de tres y cuatro años pueden ser elegibles para **CSPP de jornada parcial o jornada completa** si el niño o la familia cumple uno de los siguientes:

- La familia es actualmente beneficiaria de ayuda.
- La familia es elegible según sus ingresos.
- La familia se encuentra sin hogar.
- El niño recibe servicios de protección infantil, o ha sido identificado como víctima de abuso, abandono o explotación, o en riesgo de ser abusado, abandonado o explotado.
- El niño tiene una discapacidad; solo los niños de la familia con una discapacidad pueden inscribirse en esta categoría de elegibilidad
- Familias que tienen un miembro en su hogar que está certificado para recibir beneficios de Medi-Cal, CalFresh, el Programa de Asistencia Alimentaria de California, el Programa Especial de Nutrición Suplementaria de California para Mujeres, Bebés y Niños, el Programa Federal de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas, Head Start, Early Head Start o cualquier otro programa gubernamental designado con prueba de recursos, según lo determine el departamento, serán categóricamente elegibles. El CDE ha determinado que CalWORKs es un programa gubernamental sujeto a verificación de recursos que las familias pueden usar también bajo esta disposición para obtener elegibilidad categórica.

Las siguientes son dos circunstancias adicionales en las que los niños ahora pueden inscribirse en el CSPP de jornada parcial y de jornada completa:

- La familia tiene un ingreso que no supera en más del 15 por ciento el umbral de elegibilidad de ingresos; Esta asignación se limita al 10 por ciento del contrato total.
- Los niños de tres y cuatro años pueden acceder a la elegibilidad de CSPP Neighborhood School según el estado de FRPM de la escuela vecina de conformidad con CEsección 8217

Para ser elegible para los servicios, los padres del niño deben vivir y/o trabajar en el estado de California. La evidencia de una dirección postal, dirección postal, verificación de ingresos o declaración para vivir o trabajar en California satisface este requisito. Una vez que se aprueba la elegibilidad, las familias son elegibles por no menos de 24 meses.

Reclutamiento y Prioridad

Día completo: según el tamaño de la familia, los ingresos y **necesidad**, para mostrar necesidad, cada padre/tutor **debe** cumplir al menos uno de los siguientes criterios:

- Empleado
- Buscando trabajo
- Participar en capacitación vocacional que conduzca directamente a un oficio, paraprofesional o profesión reconocida;
- Comprometido en un programa educativo.
- Buscar vivienda permanente para la estabilidad familiar;
- incapacitado

Se pueden aplicar tarifas familiares de día completo/año completo.

5% de la matrícula financiada por el CSPP *dejar de lado* para niños con necesidades excepcionales para 2024-2025. Todas las familias se clasificarán según la siguiente lista de Prioridades de admisión, según lo dispuesto por el Estado.

Prioridades de inscripción:

- **Primero:** El niño receptor de Servicios de Protección Infantil (CPS) o está en riesgo de ser abandonado, abusado o explotado
- **Segundo:** Una vez el reservestá lleno, los niños con necesidades excepcionales provienen de familias con ingresos elegibles. Priorizar según el orden de clasificación de ingresos.
- **Tercero:** Niño de 4 años elegible que no está inscrito en el jardín de infantes de transición. Dar prioridad a los niños inscritos en CSPP cuando tenían 3 años y luego priorizar a los estudiantes que aprenden en dos idiomas dentro de cada clasificación según la fecha más temprana de la lista de espera.
- **Cuatro:** Niño de 3 años elegible. Dentro de cada clasificación, dé prioridad a los estudiantes que aprenden en dos idiomas según la fecha más temprana de la lista de espera.
- **Quinto:** Los ingresos familiares no superan en más del 15% el umbral de ingresos. Priorice a los niños con necesidades excepcionales, luego a los de 4 años y luego a los de 3 años. (limitado al 10% de la inscripción financiada)

Después de que todos los niños elegibles hayan sido inscritos en las categorías de prioridad primera a quinta, el contratista puede inscribir a los niños en el siguiente orden:

- **Sexto:** El contratista puede inscribir a niños de tres y cuatro años de familias que cumplan con los criterios de elegibilidad sin necesidad de servicios. Dentro de esta prioridad, los contratistas inscribirán a las familias en orden de clasificación de ingresos, de menor a mayor, y dentro del orden de clasificación de ingresos, inscribirán a los niños de cuatro años antes que a los de tres años.
- **Séptimo:** Un sitio de programa preescolar de California que opere dentro de los límites de asistencia de una escuela calificada de comidas gratuitas y de precio reducido, de acuerdo con la Sección 8217, puede inscribir a cualquiertres-y niños de cuatro años cuyas familias residen dentro de los límites de asistencia de la escuela primaria calificada. Estos niños, en la medida de lo posible, se inscribirán de menor a mayor ingreso.

Una vez que se certifique la elegibilidad de una familia, se enviará un "Aviso de acción, Solicitud de servicios" (una declaración escrita de información específica emitida por la Oficina Administrativa de Desarrollo Infantil de LOSD) informar a la familia de la decisión de aprobar y verificar la inscripción o negar los servicios de cuidado y desarrollo infantil.

Efectivo Julio 1, 2024 (100% de SMI) Limite de ingresos

Tamaño de familia	1 or 2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ingreso mensual	\$7,759	\$8,790	\$10,249	\$11,889	\$13,529	\$13,837	\$14,144	\$14,452	\$14,759	\$15,067	\$15,374
15% arriba	\$8,923	\$10,109	\$11,787	\$13,673	\$15,559	\$15,912	\$16,266	\$16,619	\$16,973	\$17,327	\$17,680

ELEGIBILIDAD DE EDAD DE CSPP

La edad del niño debe verificarse mediante documentación como un certificado de nacimiento u otros registros aprobados por el estado.

- Niños que cumplirán 3 años el 1 de diciembre del año escolar o antes.
- Los niños que cumplan 3 años el 2 de diciembre o después pueden inscribirse después de cumplir 3 años.
- Niños que tienen 4 años.
- Niños que cumplan 5 años a partir del 2 de septiembre o después del año escolar en curso.

Por favor complete la forma de elegibilidad y si tiene preguntas o necesita ayuda en completar la forma, por favor llámenos. Puede entregar la forma en persona o enviarla por correo a la dirección anotada arriba o también enviarla por correo electrónico a jzamudio@losd.ca

Se le llamará cuando un espacio esté disponible y deberá recoger un paquete de inscripción. Se le programará una cita para reunirse con el especialista en inscripción. O es posible que lo coloquen en la lista de espera de elegibilidad. Inscripciones para el programa de medio tiempo (3 horas) comienzan en junio. Inscripciones para el programa de todo el día se hacen todo el año mientras hay espacio.

¡Gracias por su interés en nuestros programas pre-escolares!



SOLICITUD DE LISTA DE ESPERA/ ELEGIBILIDAD PREESCOLAR FINANCIADA POR EL ESTADO

INFORMACION DEL PADRE/TUTOR A

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____
 Apellido Primer Segundo

Domicilio: _____
 Número y Calle # Departamento/ Unidad
 Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____ Mensaje de Textos SI / NO Correo Electrónico: _____

Ingreso Bruto Mensual: \$ _____ (Salarios de empleo o trabajo por cuenta propia, desempleo, SSI/SSP, asistencia monetaria, manutención de niños, discapacidad, W-2 del año anterior, etc. – Apunte lo que aplique)
 Nombre del Empleado: _____ Días y Horario de Trabajo: marque todos los días que apliquen y escriba las horas de trabajo.

domingo lunes martes miércoles jueves viernes sábado

¿Está estudiando? No Sí
 Nombre del Colegio: _____ # de unidades inscritas: _____

¿Está buscando trabajo? No Sí ¿Está actualmente incapacitado? No Sí

INFORMACION DEL PADRE/TUTOR B

Nombre: _____ Nacimiento: _____ Genero: _____
 Apellido Primer Segundo

Domicilio: _____
 Número y Calle # Departamento/ Unidad
 Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____ Mensaje de Textos SI / NO Correo Electrónico: _____

Ingreso Bruto Mensual: \$ _____ (Salarios de empleo o trabajo por cuenta propia, desempleo, SSI/SSP, asistencia monetaria, manutención de niños, discapacidad, W-2 del año anterior, etc. – Apunte lo que aplique)
 Nombre del Empleado: _____ Días y Horario de Trabajo: marque todos los días que apliquen y escriba las horas de trabajo.

domingo lunes martes miércoles jueves viernes sábado

¿Está estudiando? No Sí
 Nombre del Colegio: _____ # de unidades inscritas: _____

¿Está buscando trabajo? No Sí ¿Está actualmente incapacitado? No Sí

INFORMACION DE LA FAMILIA

Número de Padres viviendo en casa _____ Número de Niños viviendo en la casa _____ Número de Niños solicitando servicio _____

Padres: Soltero (a) _____ Casado (a): _____ Unión libre: _____ ¿Es un hogar con dos padres/tutores? No Si

¿Alguno de estos se aplica a su estado familiar actual? Familia sin hogar, viviendo con otra familia, en un refugio o en transición?
 No Sí

En caso afirmativo, explicar: _____

¿Fue referido por Servicios de Protección Infantil? No Sí

Idioma Principal de la Familia: Inglés Español Otro: _____

INFORMACION DE LOS MENORES

Apunte a todos los menores en al familia que son menores de 18 años de edad. Apunte al menor que asistirá al precolar primero.

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

¿Tiene su menor un IFSP (Plan de Servicios Familiares Individuales) o un IEP (Plan de Educación Individualizado)? No Sí

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

¿Tiene su menor un IFSP (Plan de Servicios Familiares Individuales) o un IEP (Plan de Educación Individualizado)? No Sí

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

PREFERENCIA DE SITIO/PROGRAMA

Favor de marcar el programa(s) en el cual está interesado en solicitar servicios.

Lic # 444400352

Del Mar Preschool **Dia Completo**

1959 Merrill St

Santa Cruz, Ca

Abierto 8-5pm

Lic # 440710379

Live Oak Preschool

1916 Capitola Rd

Santa Cruz, Ca

Medio-tiempo (3 horas)

Día Completo (8-5pm)

Lic# 444403585

Green Acres Preschool **Dia Completo**

984-3 Bostwick Lane

Santa Cruz, Ca

Abierto 7:30-4:30pm

EXENCIÓN RESPONSABILIDAD Y FIRMA DEL TUTOR

Certifico que todas mis respuestas son verdaderas y completas a mi saber y conocimiento de las fechas presentadas. Entiendo que proporcionar información falsa o incompleta resultará en que mi nombre sea eliminado de la lista de espera. Entiendo que para permanecer activo en la lista de espera del Programa de Desarrollo Infantil debo mantener mi información actualizada. Entiendo que si me contactan para inscribirme y el tamaño de mi familia o los ingresos han cambiado, es posible que no sea elegible en ese momento. Podemos usar mensajes de texto o el correo electrónico para comunicarnos con usted.

Firma: _____ Fecha: _____

Las solicitudes se pueden enviar por fax al: 831-464-9118 o en persona a nuestra oficina: 984-5 Bostwick Lane Santa Cruz, CA

SOLO PARA USO DE OFICINA

Comments:	Input Date: _____ Rank #: _____
	Fam. size: _____ Staff Initials: _____