



# HILLSBORO SCHOOL DISTRICT

## Preschool Interest Form

Please return the form to any school near you or scan and email to:  
preschoolinfo@hsd.k12.or.us

### Parent/Guardian #1 Information

Full Name: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

### Parent/Guardian #2 Information

Full Name: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

### Best time to contact you

- 8:00am-10:00am       12:00pm-2:00pm  
 10:00am-12:00pm       2:00pm-4:00pm

### Child information

Child's full name: \_\_\_\_\_

Child's DOB: \_\_\_\_\_ Child's Gender: \_\_\_\_\_

### Child #2 information

Child's full name: \_\_\_\_\_

Child's DOB: \_\_\_\_\_ Child's Gender: \_\_\_\_\_

Family's Race and Ethnicity: \_\_\_\_\_

Family's Primary language: \_\_\_\_\_

If your primary language is not English, would you need translation/interpretation services?

- Yes       No

**Services you are interested in: (Select all that apply)**

- Early Learning services (0-3 years old)
- Preschool services (3-5 years old)
- Kindergarten transition (5 years old)
- Educational services (parenting classes, health, wellness, etc.)
- Other: \_\_\_\_\_

**Please select all that apply**

- Foster parent
- Receiving Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
- Receiving Supplementary Security Income (SSI)
- Student has an Individual Family Service Plan (IFSP)
- Other: (SNAP, WIC, OHP, Etc.) please specify: \_\_\_\_\_

**What is your current living situation?**

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Unstable housing                | <input type="radio"/> Car            |
| <input type="radio"/> Living in a motel or campground | <input type="radio"/> Public space   |
| <input type="radio"/> Transition housing              | <input type="radio"/> Not applicable |
| <input type="radio"/> Shelter                         | <input type="radio"/> Other _____    |

**Family income (before taxes) last year**

\_\_\_\_\_

**Number of people in the household**

\_\_\_\_\_

**Does family receive income from agricultural work, food processing, or meat packaging?**

Yes

No

I don't know

**Form Disclosure**

I affirm that to the best of my knowledge, all the information that I have provided is complete and correct. I understand that if I deliberately misrepresent my family circumstances, my family may not be eligible for preschool services. I authorize Hillsboro School District, Community Action, Adelante Mujeres, and Northwest Regional ESD to share this information among their agencies for consideration of program placement.

**Notes/comments**

---

---

---

---

---

**Parent/guardian printed name:** \_\_\_\_\_

**Parent/guardian signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_



# HILLSBORO SCHOOL DISTRICT

## Formulario de interés para preescolar

Por favor de regresar la solicitud a cualquier escuela cerca de usted o escanear y mandar por correo electrónico a:  
preschoolinfo@hds.k12.or.us

### Información del padre/tutor legal # 1

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### Información del padre/tutor legal # 2

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### Mejor horario para comunicarnos con usted

- 8:00 a.m. a 10:00 a.m.       12:00 p.m. a 2:00 p.m.  
 10:00 a.m. a 12:00 p.m.       2:00 p.m. a 4:00 p.m.

### Información del estudiante # 1

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

### Información del estudiante # 2

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Origen racial y étnico de la familia: \_\_\_\_\_

Idioma primario de la familia: \_\_\_\_\_

Si su idioma primario no es el inglés, ¿necesita servicios de traducción/interpretación?

- Sí       No

**Servicios en los que están interesados (seleccionar todas las opciones que correspondan)**

- Servicios de educación temprana (de 0 a 3 años)
- Servicios de preescolar (de 3 a 5 años)
- Transición al kínder (5 años)
- Servicios educativos (capacitación para padres, salud, bienestar, etc.)
- Otros: \_\_\_\_\_

**Favor de seleccionar todas las opciones que correspondan**

- Padre de crianza temporal
- Recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés)
- Recibe Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés)
- El estudiante tiene un Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP, por sus siglas en inglés)
- Otros: SNAP, WIC, OHP, etc. (favor de especificar): \_\_\_\_\_

**¿Cuál es su situación de vivienda actual?**

- Vivienda inestable
- Vive en un motel o campamento
- Vivienda de transición
- Albergue
- Vehículo
- Espacio público
- No corresponde
- Otro: \_\_\_\_\_

**Ingresos familiares (antes de impuestos) del año pasado:**

\_\_\_\_\_

**Número de personas que viven en el hogar:**

\_\_\_\_\_

**¿La familia recibe ingresos por trabajo agrícola, procesamiento de alimentos o empaquetado de carne?**

Sí

No

No lo sé

**Formulario de divulgación**

Afirmo que, según mi leal saber y entender, toda la información que he proporcionado es completa y correcta. Entiendo que si yo falsifico deliberadamente las circunstancias de mi familia, pudiera no ser elegible para los servicios de preescolar. Autorizo al Distrito Escolar de Hillsboro, Community Action, Adelante Mujeres y al Distrito de Servicio Educativo Regional del Noroeste (NRWESD, por sus siglas en inglés) a compartir esta información entre sus agencias para la consideración de la colocación en programas.

**Notas/Comentarios:**

---

---

---

---

---

**Nombre impreso del padre/tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre/tutor legal:** \_\_\_\_\_

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