



pennsylvania
PRE - K COUNTS

For A Brighter Future

Gracias por su interés en Pre-K Counts,

Por favor, encuentre adjunta una Solicitud de Condes Pre-K y la Política de Asistencia/Ausencia para el programa. Complete los formularios y devuélvalos a la dirección que se indica a continuación, la Escuela Primaria Pine Grove o el Campus Schuylkill IU 29 Maple Avenue.

Incluya los siguientes elementos con la Aplicación y la Política de Asistencia:

- Una copia del certificado de nacimiento del niño
- Una copia de la tarjeta de seguridad social del niño
- Una copia de los más recientes:
 - **Declaración del impuesto sobre la renta para cualquier persona que gane ingresos en el hogar donde reside el niño**
 - **O una copia de formularios W-2 para cualquier persona que gane ingresos en el hogar donde reside el niño**
 - **O una copia de talones de pago recientes para cualquier persona que gane ingresos en el hogar donde reside el niño**
 - O un extracto bancario que muestre los ingresos recibidos (como SSI, discapacidad, SNAP, TANF, etc.)
- Una copia del registro de inmunización del niño

Si tiene alguna pregunta o inquietud con el programa Pre-K Counts, no dude en ponerse en contacto con nuestra oficina en la siguiente:

Pine Grove Elementary School
Pre-K Count Program
107 School Street
Pine Grove, PA 17963

Formulario de inscripción de PA Pre-K Counts 2023

(Esta información es confidencial para el programa PA Pre-K Counts)

Fecha de finalización
del formulario:

____ / ____ / ____
MILÍMETRO DD YY

Apellido (niño)	Nombre (niño)	Inicial media
-----------------	---------------	---------------

Dirección	Condado	
Ciudad	Estado Y EL	Código postal
Distrito Escolar de Residencia		
Teléfono residencial	Teléfono del trabajo	Dirección de correo electrónico

Fecha de nacimiento del niño	Edad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Hembra
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

Carrera (opcional)	
<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Blanco
<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> No aplicable	
Etnicidad (opcional)	Idioma principal
<input type="checkbox"/> Hispánico	<input type="checkbox"/> Inglés
<input type="checkbox"/> No hispano	<input type="checkbox"/> Español
<input type="checkbox"/> No aplicable	<input type="checkbox"/> Otro
	_____ (especifíquese)

Nombre del padre o tutor que completa esta solicitud	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Hembra
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

Relación con el niño	(Seleccionar)
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Biológico
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Respaldar
<input type="checkbox"/> Guardián	<input type="checkbox"/> Adoptivo
<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otro
_____ (especifíquese)	_____ (especifíquese)

Rol

- Guardián principal Tutor Legal
- Guardián secundario Otro

(especifíquese)

Enumere los miembros del hogar a continuación para determinar el tamaño de la familia (requerido):

	Relación con el niño	Edad
1	ENROLANDO AL NIÑO	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Según el Estatuto, los Reglamentos y la Guía de PKC, los siguientes miembros del hogar están incluidos en el tamaño de la familia:

1. Padre del niño (madre o padre biológico o adoptivo, madrastra o padrastro, cuidador o cónyuge)
2. Un hijo biológico, adoptivo, no relacionado o de crianza o hijastro del padre o cuidador que es menor de 18 años de edad y no emancipado.
3. Un niño que tiene 18 años de edad o más, pero menor de 22 años de edad que está inscrito en la escuela secundaria, un programa de desarrollo educativo general o un programa postsecundario que conduce a un título, diploma o certificado y que depende total o parcialmente de los ingresos del padre o cuidador o cónyuge del padre o cuidador.
4. Otros apoyados por los ingresos de los padres o tutores del niño que se inscribe o participa en el programa. **Si se cuenta para el tamaño de la familia, cualquier ingreso aplicable de estas personas también debe contarse para fines de elegibilidad.**

Nota: Se ingresa un valor de tamaño familiar de uno (1) con un ingreso de \$0 cuando un niño de crianza temporal solicita Pennsylvania Pre-K Counts.

TAMAÑO DE FAMILIA DETERMINADO =

Situación laboral del padre/tutor

- Empleado a tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Desempleado
- Otro _____

Situación laboral del 2º padre/tutor (si corresponde)

- Empleado a tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Desempleado
- Otro _____

Fuentes de ingresos del hogar (debe marcar todas las que correspondan):

- Empleo Trabajo por cuenta propia Unemployment Compensación Trabajadores Compensación TANF Efectivo Pagos
- Seguridad social SSI Manutención de los hijos Pensión alimenticia Otro

Otro criterio de factor de riesgo de elegibilidad del niño (debe marcar todo lo que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Apoyos conductuales: Un niño que fue referido a PA Pre-K Counts de un profesional de salud o salud mental debidamente acreditado que no está empleado por el programa PA Pre-K Counts; un niño que está recibiendo tratamiento de salud mental. Se requiere verificación adicional más allá de la entrevista.
<input type="checkbox"/>	Servicios de Protección Infantil: Un niño que es un niño de crianza, un niño de cuidado familiar o que recibe servicios para niños y jóvenes.
<input type="checkbox"/>	Nivel de educación del tutor: No tiene diploma de escuela secundaria o GED o título postsecundario.
<input type="checkbox"/>	Aprendiz del idioma inglés: Un niño cuyo primer idioma no es el inglés y que está en el proceso de aprender inglés se considera un estudiante del idioma inglés.
<input type="checkbox"/>	Plan de Educación Individualizado (IEP): Un niño que actualmente está inscrito en el programa de Intervención Temprana Preescolar con un IEP activo. La verificación sería una copia del IEP u otra fuente de documentación del padre o proveedor de intervención temprana.
<input type="checkbox"/>	Padre encarcelado: Un niño por quien uno de los padres del niño está actualmente en prisión.
<input type="checkbox"/>	Sin hogar: Un niño que carece de una residencia nocturna fija, regular y adecuada debido a uno de los siguientes: A. Niños que comparten la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar; viven en moteles, hoteles o campamentos debido a la falta de alojamiento alternativo; viven en refugios de emergencia o transitorios; están abandonados en hospitales; o están a la espera de ser colocados en hogares de guarda; B. Niños que tienen una residencia nocturna principal que es un lugar público o privado no diseñado o utilizado ordinariamente como un alojamiento regular para dormir para seres humanos; C. Niños que viven en automóviles, parques, lugares públicos, edificios abandonados, viviendas deficientes, estaciones de autobús o tren, o entornos similares.
<input type="checkbox"/>	Estudiante migrante (no inmigrante) / estudiante de temporada: Un niño migrante se ha mudado de un distrito escolar a otro para acompañar o reunirse con un padre o tutor migrante, que es un trabajador migratorio o pescador migratorio, dentro de los 36 meses anteriores, para obtener empleo temporal o estacional en trabajos agrícolas o pesqueros calificados, incluidos negocios relacionados con la agricultura, como el procesamiento de carne o verduras, trabajando en viveros como Navidad y árboles de hoja perenne.
<input type="checkbox"/>	Madre adolescente: Un niño cuya madre era menor de 18 años cuando nació el niño.

A mi leal saber y entender, la información proporcionada en esta solicitud y la documentación de ingresos es precisa. Entiendo que se me puede pedir que verifique o corrobore la información proporcionada.

Padre/tutor (firma)

Fecha

Nombre del padre/tutor (nombre de la letra)

Verificación de ingresos

2023 Pautas federales de nivel de pobreza basadas en el ingreso anual

Tamaño de la familia	100 % (Head Start elegible)	300% (Pre-K cuenta elegible)
1	\$14,580	\$43,740
2	\$19,720	\$59,160
3	\$24,860	\$74,580
4	\$30,000	\$90,000
5	\$35,140	\$105,420
6	\$40,280	\$120,840
7	\$45,420	\$136,260
8	\$50,560	\$151,680
Cada adicional	+\$5,140	+\$15,420 por cada miembro adicional de la familia

Ingreso bruto anual real verificado del hogar (familia):

\$ _____

*Adjunte copias de los documentos utilizados para obtener ingresos antes de la inscripción

Tamaño de la familia (según las pautas de PKC):

El ingreso familiar es igual o inferior al 300% del nivel federal de pobreza en relación con el tamaño de la familia (factor de riesgo requerido). Tener en cuenta todas las fuentes de ingresos. Debe verificarse antes de la inscripción.

Personal que verifica la firma de ingresos y factores de riesgo

Fecha

Para familias elegibles para Head Start (100 % de FPL o menos)

Comprobar si no procede

Se me ha informado de la elegibilidad de mi hijo para Head Start y se me ha dado lo siguiente:

- Información de contacto de la siguiente ubicación de Head Start _____
- Solicitud y/o asistencia con la derivación
- Folleto o sitio web con información sobre Head Start

Mi firma a continuación indica que he sido informado sobre mis opciones, pero aún puedo optar por inscribirme en el programa Pre-K Counts.

Firma del padre/tutor

Fecha

Personal Firma

Fecha