# Maryville City Schools Integrated Pre-K



520 S. Washington Street Marvville, TN 37804 Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160 prekinfo@maryville-schools.org







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. Cada programa es cinco días por semana, 6 horas por día según el calendario del distrito de MCS (horario modificado para agosto). Para calificar como estudiante elegible por ingresos (es decir, sin costo), el niño debe cumplir con los siguientes requisitos de elegibilidad:

## **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 2025.
- (3) Estudiante cuya familia califica por elegibilidad de ingresos, sin hogar o niños de crianza.

## Pautas s seguir:

- Se debe adjuntar prueba de residencia y verificación de ingresos a la solicitud para ser considerado para VPK.
- 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

## **Documentos Requerid:**

- Aplicación integrada de prekínder
- Comprobante de ingresos
  - Talón de pago actual o W2
- Prueba de residencia
  - o Contrato de arrendamiento firmado o declaración de hipoteca
  - Declaración de utilidad actual

## Las solicitudes completas pueden enviarse por correo electrónico, correo postal o entregarse a cualquier escuela primari

USPS

To any of the three elementary school's offices:

MCS Central Office Attention: Kara Griffeth 520 S. Washington St. Maryville, TN 37804

John Sevier Elementary 2001 Sequoyah Ave. Maryville, TN 37804

Foothills Elementary 520 Sandy Springs Rd. Maryville, TN 37803

Sam Houston Elementary 330 Melrose St. Maryville, TN 37803

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**

520 S. Washington Street
Maryville, TN 37804
Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160
prekinfo@maryville-schools.org







# INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE Y DEL HOGAR

Apellido		Nombre de pila		Segundo nombre			
Nombre preferido		Fecha de nacimi	iento	Número de teléfono			
Dirección física		Apt	Ciudad	Estado	Código postal		
Dirección física (si es diferente)		Apt	Ciudad	Estado	Código postal		
¿Dónde pasa la noche su h	ijo actualmen	ite?					
O Propiedad de casa o O Cámping O Refugio	apartamento	O Hotel / Motel O Vivir temporalmente con un pariente/amig O Coche O Vivienda inadecuada (sin electricidad, agua corriente, etc.)					
Raza		americano o nativ o de Hawái u otras co	O Asiático O Negro o afroamericano				
¿El estudiante es hispano/latino?	O Sí O No		Sexo	O Masculin O Hembra	o		
Otra información (según corresponda)	O Plan O Plan	de Educación Indi 504	O Acogimiento O Migrante				
¿Su hijo ha asistido alguna vez a uno de los siguientes?	O Early O Cuid	d Start / Head Start ado de niños en fa	milia :	<ul><li>O Salida del Día de la Madre</li><li>O Guardería privada</li><li>O Preescolar Privado / Público</li></ul>			



# **Maryville City Schools Integrated Pre-K**

520 S. Washington Street Maryville, TN 37804 Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160 prekinfo@maryville-schools.org







Padre / Tutor #1								
Apellido	Nombre de pila		Segundo nombre					
Dirección de correo electrónico			Teléfono celular					
Dirección física (si es diferente de la del estudiante)	Apt	Ciudad	Estado	al				
Padre / Tutor #2								
Apellido	Nombre		Teléfono de casa					
Dirección de correo electrónico			Teléfono celular					
Dirección física (si es diferente de la del estudiante)	Apt	Ciudad	Estado Código pos		al			
Parte A: Información familiar  Enumere la información de todos los demás miembros del hogar.								
Sección 1: Nombre(s) de todos los demás niños en el hogar		Fecha de nacimiento	SEscola	Grado				
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								
Sección 2: Nombre(s) de todos los de	F	Relación con el estu	diante					
1)								
2)								
Número total de miembros del ho	Número total de miembros del hogar:							

Otros (especifique):

# Maryville City Schools Integrated Pre-K

520 S. Washington Street Maryville, TN 37804







Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160 prekinfo@maryville-schools.org

## Parte B: Participación en el programa

Marca de verificación con relleno sólido ✓ ) if a child, family, or household member participates in one or more of the following programs, currently or during the past school year. Documentation is required (See Part D.)

<b>✓</b>	Programa	>	Programa	<b>&gt;</b>	Programa	>	Programa	
	Early Head Start		Acogimiento		Migrant		Families First (TANF) Case Number:	
	Head Start		Sin hogar		Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus sigla en inglés) Número de caso:			

## Parte C: Ingreso total del hogar

Enumere TODOS LOS INGRESOS de los miembros de la familia del hogar y la frecuencia con la que se reciben los ingresos. Cualquier falsificación de información relativa a los ingresos, la residencia, el certificado de nacimiento y/o la cumplimentación de esta solicitud y otros formularios puede ser motivo de desestimación.

La falta de presentación de documentos de ingresos resultará en una solicitud incompleta.

### Instrucciones de ingresos:

De la lista a continuación, escriba el código de fuente de ingresos en el espacio provisto para indicar la(s) fuente(s) de ingresos para cada persona que gana en el hogar. Además, escriba el pago mensual bruto o el monto del salario. Multiplique el Pago o el Monto del Salario

Bruto por el nú				go calcule el Monto		eso anual total.	nto doi Galario	
_	·	Códigos de F	uente de l	ngresos				
A) Ingresos brutos del trabajo	rabajo D) Pensiones			G) Beneficios para Veteranos			J) Pensión alimenticia	
B) Desempleo	E) Jubilación		H) Manutención de los hijos			K) Otros (lista obligatoria):		
C) Compensación del trabajador	F) Beneficios del Seguro Social		I) Discapacidad de SSI					
Nombre del adulto	Empleador (si corresponde)		Código de la Fuente de Ingresos	Pago mensual o monto del salario	Multiplic ar por (X)	¿Cuántos meses recibiste estos ingresos en el último año?	Total Importe	
				\$	Х		\$	
				\$	Х		\$	
				\$	Х		\$	
				\$	Х		\$	
Ingresos Anuales Totales (Anua	_ 0	Negativa a propor	cionar in	gresos:				
✓ Por favor, cor	Par mpruebe todos lo	te D: Verific	cación d que se har	e ingresos n proporcionado c	omo com	nprobante de in	gresos	
Talón de pago		Formulario	Formulario W-2		Carta	Carta de beneficios de SNAP		
Reembolso por Cuidado de Crianza		Beneficios	Beneficios del Seguro Social		Man	Manutención de los hijos		
Formulario de impuesto sobre la renta 1040A o 1040			Carta de Beneficios para Veteranos		Docu	Documentación de TANF		
Compensación por desempleo		Talones de				ocumentación de pensión Iimenticia		
Documento de Compensación Laboral. Documento		tación de SSI Do		Docu	Documentación de jubilación			

# Lip Schools

# **Maryville City Schools Integrated Pre-K**

520 S. Washington Street Maryville, TN 37804 Phone: (865) 983-8551 Ext: 31160 prekinfo@maryville-schools.org







Certifico que la información anterior en esta solicitud es correcta. Además, entiendo que cualquier falsificación de información relacionada con los ingresos, la residencia, el certificado de nacimiento y / o el cumplimiento de esta solicitud y otros formularios puede ser motivo de despido Programa Voluntario de Pre-K de Tennessee.

Nombre en letra de imprenta del solicitante:		_					
Firma del solicitante:							
		•					
For Office Use Only							
chool Zoned:	Income Eligible: Yes or No						
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:							