

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT 196
Rosemount-Apple Valley-Eagan Public Schools
Educando, desarrollando e inspirando a nuestros estudiantes para el éxito de toda una vida.

Número de serie 501.2.2P Aprobado en marzo de 1989 Revisado en marzo de 2024

Título Solicitud de consideración para el ingreso anticipado al kínder

Los padres o tutores del Distrito Escolar Independiente 196 pueden solicitar que se considere el ingreso anticipado de su hijo al kínder siempre y cuando el niño cumpla cinco años entre el 2 de septiembre y el 31 de octubre. Complete y envíe este formulario al Director de Educación Primaria entre el 1 de enero y el 31 de mayo del año en que desea que su hijo comience el kínder. Incluya una copia del certificado de nacimiento del niño, u otra documentación que acredite su edad y nombre legal, y la tarifa no reembolsable de \$200*. Se contactará al padre, la madre o el tutor para programar una evaluación que se llevará a cabo en junio para comprobar si el niño está preparado para comenzar el kínder un año antes. Para ser considerado para un ingreso anticipado, el niño debe obtener una puntuación igual o superior al percentil 95 en la evaluación psicológica y poseer otros atributos relacionados con la preparación para el kínder. **Pueden concederse becas en función de las necesidades económicas.*

Nombre completo del niño _____ M o F Fecha de nacimiento _____
con letra de imprenta Nombre _____ Apellido _____ marque una opción _____ día/mes/año
Nombre del padre, la madre o el tutor _____

Números de teléfono _____
Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código postal _____ Correo electrónico _____

Área de asistencia a la escuela primaria del Distrito 196 _____

Para que se le conceda el ingreso anticipado al kínder, el niño debe demostrar habilidades intelectuales significativamente por encima del promedio, además de tener otros atributos relacionados con la preparación para el kínder. Describa la forma en que su hijo muestra habilidades intelectuales significativamente altas en comparación con otros niños de su edad. _____

- ☐ Se adjunta una copia del certificado de nacimiento de mi hijo u otra documentación que acredita su edad y nombre legal.
- ☐ Se adjunta la tarifa no reembolsable de \$200 para la evaluación (pagadera al Distrito Escolar Independiente 196).
- ☐ Solicito una beca por necesidad económica. He solicitado beneficios educativos y reúno los requisitos. *Nota: Póngase en contacto con el Departamento de Educación Primaria o con los Servicios de Nutrición si tiene preguntas sobre cómo solicitar beneficios educativos.*

Doy mi consentimiento para que se realice una evaluación psicológica de mi hijo a fin de determinar si está preparado para ingresar anticipadamente al kínder.

X _____
Firma del padre, la madre o el tutor

Enviar a: Director de Educación Primaria
Independent School District 196
3455 153rd St. West
Rosemount, MN 55068

Para uso exclusivo del departamento:

- ☐ Verificación de la fecha de nacimiento:
certificado de nacimiento
- ☐ Tarifa de \$200 recibida
- ☐ Solicitud(es) recibida(s)