

# Escuelas públicas del sur de Hadley

## SOLICITUD Y CONSENTIMIENTO PARA EXAMEN PREESCOLAR

**Complete los formularios adjuntos y devuélvalos, junto con el  
comprobante de residencia\*, a:**

Atención: Kim Ludkiewicz  
Coordinadora de Primera Infancia  
Calle Lyman 00  
Hadley del Sur, MA 01075

También puede escanear y enviar los formularios de consentimiento de evaluación completos y el comprobante de residencia a Kim Ludkiewicz a [KALudkiewicz@shschools.com](mailto:KALudkiewicz@shschools.com).

Una evaluación es una breve verificación del desarrollo y aprendizaje de su hijo y es el primer paso para inscribirse en el programa preescolar del Distrito Escolar South Hadley. Las evaluaciones se realizan cuatro veces al año o a pedido individual de un padre/tutor. Después de la evaluación, el personal del preescolar se comunicará con usted para informarle los resultados por teléfono o por correo electrónico. Si hay dudas sobre el desarrollo de su hijo, un reevaluar o se puede recomendar una evaluación. Si presentó una solicitud para el programa preescolar y su hijo completó con éxito la evaluación y cumple con los criterios adicionales para inscribirse como compañero, su hijo puede ser inscrito en el programa.

Para participar en una evaluación o inscribirse en el programa preescolar, su hijo debe tener tres años de edad y ser residente de South Hadley. \*Se debe presentar prueba de residencia (por ejemplo, factura de servicios públicos, contrato de alquiler, extracto bancario, etc.) con esta solicitud de evaluación para que su solicitud se considere completa.

Todas las consultas pueden dirigirse a Kim Ludkiewicz, Coordinadora de Primera Infancia, por teléfono al (413)538-5068 o por correo electrónico a [KALudkiewicz@shschools.com](mailto:KALudkiewicz@shschools.com).

## CONSENTIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN PREESCOLAR

Nombre del niño: (primer nombre, segundo nombre, apellido) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Idioma principal: \_\_\_\_\_

Por favor indique otros idiomas que se hablan en el hogar: \_\_\_\_\_

¿Está solicitando ingreso al programa preescolar de Plains? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿su hijo sabe ir al baño? \_\_\_\_\_

¿Su hijo ha sido examinado antes? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuándo y dónde?

\_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de esta oportunidad de selección? \_\_\_\_\_

¿Por qué solicita una prueba de

detección? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué preguntas le gustaría que respondiera esta evaluación?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Doy mi consentimiento para la evaluación de mi hijo:

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor continúe a la página siguiente

**PADRE(S)/TUTOR(ES)**

**\*Se debe presentar al menos una prueba de residencia con esta solicitud.**

**Padre/Tutor**

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Número de teléfono

celular: \_\_\_\_\_

Idioma principal de los padres: \_\_\_\_\_ Otro

idioma(s): \_\_\_\_\_

Dirección de correo

electrónico: \_\_\_\_\_

*\*Proporcione una dirección de correo electrónico personal y no una dirección de correo electrónico de un empleador/organización. Necesitamos una dirección de correo electrónico personal para comunicarnos con usted sobre su hijo.*

**Padre/Tutor**

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Número de teléfono  
celular: \_\_\_\_\_

Idioma principal de los padres: \_\_\_\_\_ Otro

idioma(s): \_\_\_\_\_

Dirección de correo

electrónico: \_\_\_\_\_

***\*Proporcione una dirección de correo electrónico personal y no una dirección de correo electrónico de un empleador/organización. Necesitamos una dirección de correo electrónico personal para comunicarnos con usted sobre su hijo.***

Revisado: septiembre 2023 AT