



Estimado Padre / Tutor

En el Distrito Escolar Governor Mifflin nuestro año escolar 2024-2025 está llegando a su fin. Pero ya estamos pensando sobre nuestro año escolar 2025-2026! Como distrito, estamos orgullosos de ofrecer Pre-K Counts, un programa creado posible a través del Departamento de Educación de Pensilvania.

¿Qué quiere decir esto? **¡Significa que ofrecemos programas preescolares gratuitos, de alta calidad y de jornada completa para niños que califican en nuestra comunidad!**



Entonces... ¿por qué Pre-K Counts?

¡Gran pregunta! Un error común sobre el preescolar es que es simplemente cuidado de niños pero, en realidad, es mucho más. Un programa preescolar de alta calidad permite a los niños a desarrollar...

- Habilidades de lectura y matemáticas para principiantes
- Fuertes habilidades para escuchar
- Mayor capacidad de atención
- Mejores habilidades interpersonales
- Pasión por aprender

En resumen, los programas de prekínder de alta calidad como el nuestro ayudan a los niños a quedarse adelante de la curva y aumentan sus posibilidades de sobresalir no solo en la escuela, sino mucho después de graduarse!

¿Qué puedes esperar de nuestras aulas?

Nuestras salas de Pre-K Counts están dirigidas por maestros certificados, con experiencia trabajando con niños pequeños y con el objetivo en mente de ayudar a los niños a crecer no sólo académicamente, sino también socialmente. Nuestros maestros revisan periódicamente el progreso de cada niño y eligen

actividades e instrucción que ayudan a cada niño a alcanzar esas metas. Gracias a nuestras clases pequeñas de 20 estudiantes, los niños tienen bastante tiempo individual con sus maestros para asegurarse de que estén en pista!



¿Qué se espera de usted como padre?

Como padre de un solicitante potencial, esperamos su dedicación para garantizar una educación de alta calidad para su hijo y su asistencia regular. Nuestro programa de Pre-K sigue el calendario de agosto a junio. Los niños deben llegar a la escuela entre las 9:00 y las 9:15 a.m. y deben ser recogidos de la escuela entre las 2:30 y las 2:45 p.m. Tenga en cuenta que el transporte del distrito no se proporciona a nuestros estudiantes de Pre-K.

¿Quién es elegible para PA Pre-K Counts?

PA Pre-K Counts es un programa GRATUITO diseñado para niños:

- De 4 años y que aún no han ingresado al jardín de infantes
- Que caen por debajo del 300% del nivel federal de pobreza -consulte la página 4 de la solicitud adjunta para las pautas de elegibilidad.

Se requerirá verificación de ingresos. Una copia de su formulario de impuestos 1040 del 2024 debe ser enviada con su solicitud.



¿Cómo se seleccionan los niños?

Este programa **no acepta estudiantes por orden de llegada**; los estudiantes son elegidos para participar según los ingresos del hogar y otros factores de riesgo. Las solicitudes se clasifican según el nivel de necesidad. Ubicaremos en el programa a cuarenta estudiantes de 4 años; Los solicitantes restantes serán colocados en una lista de espera y contactados si hay un espacio disponible.

Tenga en cuenta que todos los solicitantes deben tener 4 años para ser considerados para el programa.



¿Cómo me inscribo?

Hemos incluido una solicitud para nuestro año escolar 2025-2026 en este sobre. Sin embargo, hay copias adicionales disponibles en nuestro sitio web en www.gmsd.org/prek. También puede comunicarse con Kristen Gerhard al 610-775-5081 o Kristen.Gerhard@gmsd.org para solicitar que se envíe una copia impresa a su dirección.

¡Este año, la Escuela Primaria Cumru organizará TRES días de solicitud de prekínder! Las jornadas de postulación se llevará a cabo el jueves 13 de marzo de 2025 de 4:00 a 6:30 p.m., jueves 24 de abril de 2025 de 4:00 a 6:30 p.m., y el lunes 12 de mayo de 2025, de 2025 de 4:00 a 6:30 p.m. Los solicitantes deben traer su solicitud completa, todos los elementos enumerados en la lista de verificación adjunta y su hijo/a. **Es posible que las solicitudes NO se procesen si todos los elementos y su hijo no están presentes en la cita.** Seleccione su fecha preferida en bit.ly/PreKAppDays.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la Sra. Kristen Gerhard al 610-775-5081, 5109 o Kristen.Gerhard@gmsd.org.

Atentamente,

Kristen Gerhard

Coordinador de Pre-K
Distrito escolar Governor Mifflin





GOVERNOR MIFFLIN SCHOOL DISTRICT
EDUCATING, INSPIRING, & EMPOWERING
EVERY STUDENT. EVERY DAY.

LISA TEMPLIN HESS, ED.D.
SUPERINTENDENT
BRIAN COTE
PRINCIPAL CUMRU ELEMENTARY SCHOOL

Estimado Padre o Tutor,

Gracias por aplicar para Pre-K Counts en Cumru Elementary. Como recordatorio amistoso, **las solicitudes no se considerarán completas sin los elementos que se enumeran a continuación.** Antes de enviar su solicitud, por favor utilice esta lista para verificar que haya incluido todos los documentos necesarios con su solicitud:

- o Formulario de inscripción de Pre-K Counts 2025-2026
- o Copia de su Formulario de Impuestos del 2024
- o Certificado de Nacimiento
- o Formulario Dental Privado
- o Formulario de Examen Físico privado
- o Prueba de Seguro Médico del estudiante.
- o Prueba de vacunas
 - o Todas
 - o DPT (**después de haber cumplido 4 años**)
 - o IPV
 - o Varivax o Fecha de la enfermedad de varicela: _____
 - o MMR # _____
 - o Hepatitis B # _____
- o Prueba de residencia (**se requieren 2 formularios**)
 - o Licencia de conducir o identificación estatal
 - o Contrato de hipoteca o arrendamiento
 - o Factura de electricidad
- o IEP (si corresponde para su hijo/a)

Por favor traiga su solicitud completa, copias de los documentos enumerados anteriormente, y a su hijo/a en su día de solicitud de prekínder. **Para seleccionar su día de solicitud de prekínder, visite bit.ly/PreKAppDays y complete el formulario.** Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Kristen Gerhard en Kristen.Gerhard@gmsd.org o al 610-775-5081. ¡Gracias, esperamos conocerlo a usted y a su hijo/a!



Formulario de inscripción a Pre-K Counts de PA 2025-26



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

Fecha en que se completó el formulario: _____ / _____ / _____
MM DD AA

Apellido legal (niño)	Nombre legal (niño)	Inicial del segundo nombre
-----------------------	---------------------	----------------------------

Dirección	Condado	
Ciudad	Estado PA	Código postal
Distrito de residencia de la escuela		
Teléfono particular	Teléfono laboral	Dirección de correo electrónico

Fecha de nacimiento del niño	Edad al inicio del programa <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Sexo <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña
------------------------------	---	---

Raza (opcional)	
<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano	<input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Blanco
<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/> No aplicable	
Origen étnico (opcional)	
<input type="checkbox"/> Hispano	Idioma principal
<input type="checkbox"/> No hispano	<input type="checkbox"/> Inglés
<input type="checkbox"/> No aplicable	<input type="checkbox"/> Español
	<input type="checkbox"/> Otro _____
	(por favor especifique)

Nombre del padre, la madre o el tutor que completa esta solicitud	Sexo <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña
---	---

Relación con el niño	(Seleccionar)
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Biológico
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> De acogida
<input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Adoptivo
<input type="checkbox"/> Otra _____	<input type="checkbox"/> Otra _____
(por favor especifique)	(por favor especifique)

Función	
<input type="checkbox"/> Tutor primario	<input type="checkbox"/> Tutor legal
<input type="checkbox"/> Tutor secundario	<input type="checkbox"/> Otra _____
	(por favor especifique)

Indique a continuación los miembros del hogar para determinar el tamaño de la familia (<i>obligatorio</i>):		
	<i>Relación con el niño</i>	<i>Edad</i>
1	NIÑO QUE SE INSCRIBE	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Según el estatuto, las reglamentaciones y la guía de PKC, los siguientes miembros del hogar están incluidos en el tamaño de la familia:

- Padre del niño (madre o padre biológico o adoptivo, madrastra o padrastro, cuidador o cónyuge)
- Hijo biológico, adoptivo, no emparentado, de acogida o hijastro del padre, la madre o el cuidador menor de 18 años y no emancipado.
- Un niño de 18 años o más, pero menor de 22 años que está inscrito en la escuela secundaria, un programa de desarrollo educativo general o un programa postsecundario que otorga un título, diploma o certificado y que depende total o parcialmente de los ingresos del padre, la madre, el cuidador o el cónyuge del padre, la madre o el cuidador.
- Otras personas respaldadas por los ingresos de los padres o tutores del niño que se inscribe o participa en el programa. ***Si se cuentan 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 acogida se inscribe en Pensilvania Pre-K Counts.

TAMAÑO DETERMINADO DE LA FAMILIA =

Situación laboral del padre/madre/tutor	Situación laboral del 2.º padre/madre/tutor (si corresponde)
<input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo	<input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo
<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo parcial	<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo parcial
<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Desempleado
<input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Otro _____

Fuentes de ingresos familiares (*debe marcar todas las opciones que correspondan*):

<input type="checkbox"/> Empleo	<input type="checkbox"/> Empleo por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Compensación por desempleo	<input type="checkbox"/> Compensación del trabajador	<input type="checkbox"/> Pagos en efectivo de la TANF
<input type="checkbox"/> Seguro Social	<input type="checkbox"/> SSI	<input type="checkbox"/> Manutención del menor	<input type="checkbox"/> Pensión alimenticia	<input type="checkbox"/> Otra

Otros criterios de factores de riesgo de elegibilidad para niños (Debe marcar todas las opciones que correspondan):

	Factor de riesgo	Definición
<input type="checkbox"/>	Programa de educación individualizada (Individualized Education Program, IEP) en edad preescolar	Se define como un niño que actualmente se encuentre inscrito en el programa de Intervención Temprana con un IEP activo. La verificación incluye una copia del IEP u otra fuente de documentación del padre/madre o proveedor de intervención temprana.
<input type="checkbox"/>	Estudiante migrante (no inmigrante) estacional	Se define como un niño que se mudó desde un distrito escolar a otro para acompañar o para unirse a un padre/madre/tutor el cual es un trabajador agrícola o pescador migratorio, dentro de los últimos 36 meses, para obtener empleo temporal o estacional en trabajo agrícola o de pesca cualificado incluidos negocios relacionados con la agricultura como el procesamiento de carne o verdura, trabajo en viveros como la agricultura de árboles perennes y de navidad.
<input type="checkbox"/>	Estudiante del idioma inglés	Se define como un niño cuya lengua materna no es el inglés y quien está en proceso de aprender inglés. Haga estas dos preguntas, según lo establecido por el Departamento de Educación de Pensilvania, para determinar si un niño cualifica como estudiante del idioma inglés: 1) ¿Cuál es/era el primer idioma del niño? 2) ¿El niño habla un idioma que no sea el inglés? (No incluya los idiomas aprendidos en la escuela).
<input type="checkbox"/>	Sin hogar	Si se aplica alguna de las situaciones a continuación, una familia es elegible en virtud de la Ley McKinney-Vento. Hay orientación adicional disponible en el Centro Nacional de Educación para Personas sin Hogar . <ul style="list-style-type: none"> - Si la familia se aloja con otras personas, ¿fue esto el resultado de la pérdida de la vivienda, dificultades económicas u otro motivo similar? - ¿La familia vive en un refugio? (Incluye a jóvenes, emergencias, vida de transición, violencia doméstica, etc.) - ¿La familia vive en un motel, hotel o campamento? - ¿La familia se aloja en un lugar público o privado que no se utiliza normalmente como alojamiento habitual para dormir para seres humanos? - ¿La familia vive en automóviles, parques, lugares públicos, edificios abandonados, estaciones de transporte o entornos similares? - ¿La familia vive en viviendas precarias (limitadas o sin servicios públicos, en condiciones inseguras, etc.)? - ¿El niño ha sido abandonado, está en un hospital o está esperando cuidado de acogida?
<input type="checkbox"/>	Niño o parte de la familia en el sistema de bienestar infantil	Se define como un niño en acogida, un niño bajo cuidado familiar o que recibe servicios para niños y jóvenes.
<input type="checkbox"/>	Estructura familiar o de vida del niño	Se define como un niño que vive con un solo padre, padres divorciados o familiares como tutores.
<input type="checkbox"/>	Niño que recibe apoyo conductual	Se define como un niño que fue remitido a Pre-K Counts de Pensilvania de parte de un profesional de la salud o de salud mental debidamente acreditado (no es empleado del programa Pre-K Counts de Pensilvania) o un niño que

		está recibiendo tratamiento de salud mental. Se requiere verificación adicional más allá de la entrevista.
<input type="checkbox"/>	Padre/madre adolescente	Se define como una madre o un padre que tenía menos de 18 años cuando el niño nació.
<input type="checkbox"/>	Padre/madre encarcelado	Se define como la madre o el padre de un niño, o ambos, que están actualmente en prisión.
<input type="checkbox"/>	Nivel de educación del tutor	Se define como cuando el padre, la madre o el tutor legal del niño no tiene un diploma de escuela secundaria, equivalencia de escuela secundaria, o título postsecundario.
<input type="checkbox"/>	Recibe o es elegible para la siguiente asistencia pública: TANF, SSI, SNAP	Este factor de riesgo se agregó en 2024. Se define como una familia que puede presentar documentación de la recepción del programa de Asistencia temporal para familias necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), del programa de Seguridad de Ingreso Suplementario (Supplemental Security Income, SSI) o del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) o de la elegibilidad para estos beneficios. (Categoricamente elegible para Head Start, consulte el programa HS si está disponible).
<input type="checkbox"/>	Niño inscrito en el Programa de plazas contratadas para bebés y niños pequeños (ITCSP)	Se define como un niño inscrito en el Programa de plazas contratadas para bebés y niños pequeños (Infant Toddler Contracted Slots Program, ITCSP) y elegible para la transición a PA PKC.
<input type="checkbox"/>	El niño vive en un área geográfica de extrema pobreza	Los proveedores que deseen priorizar regiones geográficas específicas con tasas más altas de pobreza pueden hacerlo. Esto podría incluir códigos postales específicos, distritos escolares u otros factores.
<input type="checkbox"/>	Inquietudes sobre el desarrollo físico o la afección médica existente del niño (en la actualidad no recibe servicios de EI)	Si la familia expresa una inquietud que no está cubierta por ninguno de los otros factores de riesgo y el niño aún no ha sido derivado para una evaluación de Intervención temprana (Early Intervention, EI), el programa debe compartir información sobre EI.
<input type="checkbox"/>	Inquietudes sobre el desarrollo del habla o del lenguaje del niño (en la actualidad no recibe servicios de IE)	Si la familia expresa una inquietud que no está cubierta por ningún otro factor de riesgo y el niño aún no ha sido derivado para una evaluación de Intervención temprana (Early Intervention, EI), el programa debe compartir información sobre EI.
<input type="checkbox"/>	Inquietudes sobre el desarrollo social, emocional o conductual del niño (en la actualidad no recibe servicios de IE)	Si la familia expresa una inquietud que no está cubierta por ningún otro factor de riesgo y el niño aún no ha sido derivado para una evaluación de Intervención temprana (Early Intervention, EI), el programa debe compartir información sobre EI.

ESTADO DE PADRES NATALES:

Casados Divorciados Separados Otro _____

En una situación de divorcio/separación, ¿hay una orden de custodia disponible? Si* No

*En caso afirmativo, se debe entregar una copia de la orden judicial más reciente a la oficina de la escuela.

En situación de divorcio/separación, la tutela se otorga a _____

En un divorcio/separación, ¿a quién mandamos nuestros documentos? _____

Información sobre la custodia de los hijos

Si los acuerdos de custodia de los hijos son parte de su estructura familiar, debe conocer nuestras políticas en esta área:

- Las copias de la orden de custodia actual deben estar archivadas en el Distrito Escolar Governor Mifflin.
- En ausencia de una orden de custodia, la escuela asume la custodia compartida, lo que permite que ambos padres sean involucrados en la educación de sus hijos.
- Ambos padres, independientemente de los arreglos de custodia, tienen acceso a los registros de sus hijos a menos que exista una orden prohibiendo específicamente ese acceso.
- El padre registrado es el padre con quien reside el niño.
- El padre registrado debe vivir en el Distrito Escolar Governor Mifflin.
- El cumplimiento de las Órdenes de Custodia es responsabilidad de la policía, no de la escuela.

Nota: Sólo se aceptará la firma de un padre/tutor legal.

Certifico que esta información es precisa y que, si corresponde, yo entiendo la política de custodia de los hijos.

Firma del padre

Fecha

Garantías de la familia

Al firmar a continuación, reconozco y acepto lo siguiente:

- Comprendo que la elegibilidad de mi hijo para el programa Pre-K Counts de Pensilvania (PA PKC) está sujeta a un límite de participación de dos años. Mi hijo debe tener al menos tres años de edad antes de la fecha de corte para el kindergarten establecida por el distrito escolar donde vivimos para garantizar el cumplimiento con la recepción de solo dos años de la programación de PKC.
- Comprendo que, una vez que mi hijo alcance la edad requerida para inscribirse en el kindergarten en el distrito escolar público donde vivimos, ya no será elegible para el financiamiento de PA PKC.
- Comprendo que la inscripción de mi hijo depende del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, incluida la verificación de ingresos y la prioridad en función de los factores de riesgo.
- Comprendo que el programa Pre-K Counts (PKC) de PA es un programa educativo con requisitos de asistencia. Acepto garantizar la asistencia regular de mi hijo y notificar al programa en caso de ausencias. El horario de atención del programa Pre-K Counts de PA es el siguiente:

_____ 9:00 a.m. - 2:30 p.m. _____

- Comprendo que la parte del día correspondiente a PKC será de naturaleza secular (no religiosa) y no se incluirá instrucción religiosa durante ese período. El horario de atención del programa Pre-K Counts de PA es el siguiente:

_____ 9:00 a.m. - 2:30 p.m. _____

Certificación del padre/madre/tutor

Según mi leal saber y entender, la información proporcionada en esta solicitud y la documentación de ingresos asociada es precisa. Entiendo que se me puede pedir que verifique o presente pruebas de la información suministrada.

Certifico que toda la información proporcionada es precisa. Comprendo que la elegibilidad está sujeta a verificación y que proporcionar información falsa puede dar lugar a la descalificación.

Padre/madre/tutor legal (Firma)

Fecha

Nombre del padre/la madre/el tutor legal (en letra de imprenta)

La familia y el administrador del programa completarán esta parte juntos

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

Marque si no corresponde

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

Información de contacto para la siguiente ubicación de Head Start

Solicitud o asistencia con la derivación

Folleto o sitio web con información sobre Head Start

Comprendo que mi firma a continuación indica que se me ha informado sobre mis opciones para Head Start y que puedo elegir inscribirme en el programa Pre-K Counts o Head Start si soy elegible para ambos.

Padre/madre/tutor legal (Firma)

Fecha

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Verificación de ingresos

Pautas federales de nivel de pobreza 2025 basadas en el ingreso anual

Tamaño de la familia	100 % (Elegible para Head Start)	300 % (Elegible para Pre-K Counts)
1	\$15,650	\$46,950
2	\$21,150	\$63,450
3	\$26,650	\$79,950
4	\$32,150	\$96,450
5	\$37,650	\$112,950
6	\$43,150	\$129,450
7	\$48,650	\$145,950
8	\$54,150	\$162,450
Cada adicional	+\$5,500 por cada familiar adicional	+\$16,500 por cada familiar adicional

Guía para el cálculo de la frecuencia de pago:

Semanal	Multiplique los ingresos brutos semanales por 52
Quincenal	Multiplique los ingresos brutos por 26
Bimensual	Multiplique los ingresos brutos por 24
Mensual	Multiplique los ingresos brutos por 12

CUADRO DEL CÁLCULO DE INGRESOS

Nombre	Fuente de ingresos	Frecuencia de pago	Monto bruto	Monto anualizado
1.				
2.				
3.				
4.				
Ingreso anual total:				\$ _____

Ingresos brutos anuales reales verificados del hogar (familia):

\$ _____

*Adjunte copias de los documentos utilizados para verificar los ingresos previos a la inscripción

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

Los ingresos familiares son equivalentes o menores al 300 % del nivel federal de pobreza en relación con el tamaño de la familia (factor de riesgo requerido). Considere todas las fuentes de ingresos. Debe verificarse antes de la inscripción.

Firma del personal que verifica los factores de ingreso y riesgo

Fecha

Verificación de inscripción doble (completar una vez que se confirme la elegibilidad y la inscripción)

Esta sección ayuda a procesar el Formulario de verificación de PA PKC, que documenta la inscripción de un niño en el Programa PA PKC y se envía a los Centros de Recursos de Aprendizaje Temprano (Early Learning Resource Centers, ELRC). Además, garantiza que las familias que buscan servicios integrales reciban derivaciones a los ELRC locales y una notificación precisa de la fecha de inicio de la inscripción en PKC.

¿Este niño recibe en la actualidad subsidio de CCW (en algún programa)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está interesada la familia en recibir la información de contacto de los ELRC para determinar la elegibilidad para la atención integral de CCW (en cualquier programa)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Derivación para ELRC nro. _____ Correo electrónico o número de teléfono de contacto compartido con la familia _____	
¿El programa de PA PKC ha enviado un formulario de verificación a los ELRC correspondientes o se comunicó con ellos para confirmar la inscripción de PKC en Child Care Works (CCW) y ha recibido confirmación? Use la lista de contactos de inscripción doble de PA PKC y CCW en el portal de PKC para obtener esta información.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No