

ESCUELAS PÚBLICAS DE LA PARROQUIA DE SAN BERNARDO
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA PREESCOLAR PARA NIÑOS DE CUATRO AÑOS
2025-2026

Las escuelas públicas del sistema de San Bernard, proveen servicios de preescolar a los niños de cuatro años que reúnen los requisitos. Las clases preescolares se imparten en las instalaciones de las escuelas públicas de la parroquia de St. Bernard. Las clases siguen los Estándares de aprendizaje y desarrollo temprano (ELDS) de Luisiana desde el nacimiento hasta los cinco años y son impartidas por maestros certificados que reciben la asistencia de paraprofesionales capacitados.

La inscripción inicial para el año escolar 2025-2026 comenzará el martes 1 de abril de 2025, **solo con cita previa** . Llame a la oficina de preescolar para conocer los días disponibles durante los meses de abril, mayo, junio y julio. Las inscripciones se realizarán durante el horario de 8:30 a. m. a 2:00 p. m. Solo se permitirá la presencia de un padre/tutor legal en la cita, con la excepción de un traductor. **NINGÚN NIÑO PUEDE ACOMPAÑAR AL PADRE/TUTOR A LA CITA.** Todos los solicitantes deben cumplir cuatro años antes del 30 de septiembre de 2025 y deben ser residentes legales actuales de la parroquia de St. Bernard. La solicitud **DEBE SER** presentada en persona por el padre o tutor legal del niño.

Los inscriptos deberán obtener un paquete de inscripción en la oficina de preescolar antes de la cita. Se debe completar toda la documentación y acompañar el paquete con toda la documentación requerida. **Solo se considerarán para la colocación las solicitudes que estén completas Y que tengan TODA la documentación requerida (a menos que existan circunstancias atenuantes).** Todos los documentos deben ser originales. A medida que se asignan clases a los estudiantes de preescolar, tenga en cuenta y comprenda que las zonas de asistencia, los horarios de la jornada escolar y los requisitos de subvención para los niños en edad preescolar pueden ser diferentes a los de los estudiantes de los grados K-5 y diferentes a los de otros niños en edad preescolar de nuestra parroquia. Continuaremos ofreciendo opciones de transporte a los niños en edad preescolar dentro del distrito escolar asignado. Se aceptan todos los estudiantes independientemente de sus ingresos, siempre que se complete toda la documentación necesaria. No se aceptan solicitudes de maestros para preescolar, ya que los estudiantes se ubican de acuerdo con las pautas de la subvención.

Todas las solicitudes y documentos requeridos serán aceptados en:

Parroquia de San Bernardo - Escuela primaria Joseph Davies

(para la oficina de preescolar ingrese por el lado izquierdo del edificio)

4101 Mistrot Street, Meraux, LA 70075

Teléfono: (504) 267-3310

Si necesita ayuda para completar esta solicitud o tiene alguna pregunta, comuníquese con el personal preescolar al (504) 267-3310.

Además de la solicitud adjunta completa, se **REQUIEREN** los siguientes documentos originales para el registro (haremos copias de todos los originales):

REQUISITOS GENERALES	COMPROBANTE DE INGRESOS de TODOS los miembros del hogar (<u>mayores de 18 años</u>)	PRUEBA DE TODO LO QUE CORRESPONDA a cualquier miembro del hogar que resida en la misma dirección
<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento original del niño • Tarjeta de seguro social del niño (opcional) • Registro de vacunación actualizado del niño • Documentos de custodia (copia certificada de la sentencia SOLAMENTE), si aplica • Evaluación del niño (si aplica) 	<ul style="list-style-type: none"> • Los tres últimos talones de cheques de cada trabajo y trabajador individual. <ul style="list-style-type: none"> ○ Debe ser dentro de los últimos dos meses ○ Debe mostrar el nombre del adulto, el período de pago, las horas trabajadas y la tarifa de pago por hora. • Si los talones de cheques no aplican, entonces se necesita una carta oficial del empleador. <ul style="list-style-type: none"> ○ Debe indicar dónde trabaja el adulto, la tarifa por hora y el promedio de horas trabajadas por semana. ○ Debe ser firmado por el empleador. 	<ul style="list-style-type: none"> • Verificación de pensión alimenticia o manutención de los hijos (órdenes judiciales) • Verificación de beneficios del seguro social (carta de adjudicación) • Verificación de prestaciones por desempleo • Verificación de la compensación de los trabajadores • Verificación de cupones de alimentos (impresión del hogar con los nombres de los destinatarios enumerados, fecha de vencimiento y monto recibido) • Carta de apoyo financiero de la(s) persona(s) que brindan apoyo
PRUEBA DE RESIDENCIA		
<p>Si usted es propietario de una vivienda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia de la notificación de exención de vivienda • Factura eléctrica original y actual que indique el punto de servicio. <p>Y 3 de los siguientes 5 documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrato de venta original • Factura de agua original y actual que indica el punto de servicio. • Licencia de conducir de Luisiana original y vigente de los padres o tutores legales con domicilio en St. Bernard (no se acepta documento de identidad de Luisiana) • Carta de elegibilidad de Medicaid/Medicare original y actual con dirección • Factura de gas original y actual que indique el punto de servicio. 	<p>Vivir con alguien que es propietario de una vivienda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Notificación de exención de propiedad familiar para propietarios de viviendas • Una carta del propietario de la vivienda que indique que los padres/tutores legales y los niños residen con el propietario de la vivienda. • La factura eléctrica actual original del propietario de la vivienda que indique el punto de servicio. <p>Y 3 de los siguientes 5 documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factura de venta original del propietario de la vivienda • La factura de agua actual y original del propietario de la vivienda que indique el punto de servicio. • Licencia de conducir de Luisiana original y vigente de los padres o tutores legales con domicilio en St. Bernard (no se aceptan documentos de identidad de Luisiana) • La factura de gas original y actual del propietario de la vivienda que indique el punto de servicio. • Carta de elegibilidad de Medicaid/Medicare original y actual con dirección 	
<p>Si estas alquilando</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrato de alquiler o arrendamiento original con los nombres de cada persona que vive en la residencia enumerados en el contrato junto con el nombre y el número de teléfono del propietario. • Factura eléctrica original y actual que indique el punto de servicio. <p>Y 3 de los siguientes 4 documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factura de agua original y actual que indica el punto de servicio. • Carta de elegibilidad de Medicaid/Medicare original y actual con dirección • Factura de gas original y actual que indique el punto de servicio. • Licencia de conducir de Luisiana original y vigente de los padres o tutores legales con domicilio en St. Bernard (no se aceptan documentos de identidad de Luisiana) 	<p>Si vives con alguien que está alquilando</p> <ul style="list-style-type: none"> • El contrato de alquiler o contrato de arrendamiento original del inquilino con los nombres de cada persona que vive en la residencia enumerados en el contrato junto con el nombre y el número de teléfono del propietario. • La factura eléctrica actual y original del inquilino que indique el punto de servicio. <p>Y 3 de los siguientes 4 documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La factura de agua actual y original del inquilino que indique el punto de servicio. • Licencia de conducir de Luisiana original y vigente de los padres o tutores legales con domicilio en St. Bernard (no se aceptan documentos de identidad de Luisiana) • Carta de elegibilidad de Medicaid/Medicare original y actual con dirección • La factura de gas original y actual del inquilino que indique el punto de servicio. 	

Solicitus de Inscripción al Programa Preescolar de San Bernardo 2025-2026

(El niño(a) debe tener 4 años de edad para el 30 de septiembre de 2025.)

Office Use Only

Name _____

Date _____

Lea atentamente antes de comenzar. Complete todos los espacios en blanco con letra molde y tinta. Complete la información solo si es el padre o tutor legal. Si algo no corresponde, escriba NA en el espacio en blanco provisto. Solo se considerarán para la colocación las solicitudes completas con todos los documentos de respaldo.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL NIÑO			
Nombre del niño: (como en el certificado de nacimiento)			
	APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Fecha de nacimiento:		Número de Seguro Social:	
Etnicidad (marque una):	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No Hispano	Género (marque una opción):	<input type="checkbox"/> MÁSCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
Raza (marque todas las que correspondan)	<input type="checkbox"/> Indio americano/nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Islas del Pacífico	Idioma hablado por el niño:	
Dirección física del niño: (NO se aceptan apartados postales)		Dirección postal del niño: (si es diferente)	
DIRECCIÓN		DIRECCIÓN	
Ciudad Estado Código postal		Ciudad Estado Código postal	
¿Estuvo su hijo en algún tipo de programa de aprendizaje y desarrollo temprano antes de ingresar al programa preescolar de SBPSB?	<input type="checkbox"/> SÍ Si es así, marque todas las opciones que correspondan: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Early Head Start (nacimiento a 3 años) <input type="checkbox"/> Head Start		
INFORMACIÓN SOBRE SALUD/DISCAPACIDAD (responda las siguientes preguntas)			
¿Tiene su hijo seguro médico?	SI NO	Nombre del seguro:	
¿Es esto Medicaid?	SI NO		
¿Su hijo va al pediatra?	SI NO	Nombre del pediatra:	

¿Su hijo va al dentista?	SI NO	Nombre del dentista:
¿Tiene su hijo alguna discapacidad, necesidad especial o factor de riesgo (físico, médico, del habla, etc.)?	SI NO	En caso afirmativo, explique:
¿Su hijo ha sido evaluado formalmente?	SI NO	En caso afirmativo, ¿por quién?:
Antes de los 3 años, ¿su hijo recibió servicios a través de Early Steps?	SI NO	

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE LOS PADRES (COMO FIGURA EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO)

PADRE	MADRE
Nombre: _____	Nombre: _____
APELLIDO NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE
Fecha de nacimiento: _____ Grado más alto completado: _____	Fecha de nacimiento: _____ Grado más alto completado: _____
Veterano o miembro activo del ejército de EE. UU.: ____ Sí ____ NO En caso afirmativo, ¿qué rama militar _____?	Veterano o miembro activo del ejército de EE. UU.: ____ Sí ____ NO En caso afirmativo, ¿qué rama militar _____?
Número de celular: _____	Número de celular: _____
Estado civil del padre o los padres biológicos: (marque una opción)	____ Casados entre sí ____ Casados pero separados ____ Viudos ____ Soltero al nacer el hijo ____ Soltero pero viviendo juntos ____ Divorciado
¿Con quién vive el niño? (marque una opción)	____ Ambos padres ____ Solo madre ____ Solo padre ____ Madre y padrastro ____ Padre y madrastra ____ Abuelo(s) ____ Padre(s) adoptivo(s) ____ Otro
¿Quién tiene la custodia legal del niño? (debe proporcionar la documentación de custodia)	Nombre(s): _____

INFORMACIÓN DEL TUTOR: (si el niño no está con sus padres biológicos)

Nombre: _____ Relación con el niño: _____
 APELLIDO NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE

Dirección: _____ Número de teléfono: _____
 DIRECCIÓN

Ciudad Estado Código postal

CONTACTO DE EMERGENCIA: (que no sea el padre o tutor)

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Número de teléfono: _____

SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y EMPLEO

Nombre a cada adulto que vive en el hogar (para los adultos mayores de 18 años que trabajan, se debe presentar verificación de empleo)

Nombre del adulto (nombre y apellido)	Edad	Relación con el niño	Trabajando actualmente	Actualmente asiste a la escuela	Ocupación estatal o escuela a la que asiste	¿Con qué frecuencia se paga?
			SI NO	SI NO		
			SI NO	SI NO		
			SI NO	SI NO		
			SI NO	SI NO		
			SI NO	SI NO		

Nombre a cada niño que vive en el hogar, incluido el solicitante (incluya a todos los menores de 18 años)

Nombre del niño (nombre y apellido)	Edad	Relación con el niño

SECCIÓN 4: OTROS INGRESOS/SERVICIOS SOCIALES (complete todos los que recibe cualquier persona que viva en el hogar; se debe presentar verificación)					
Fuente de ingresos	Recibe (sí o no)	Solicitado (sí o no)	Persona que solicitó/recibe	Monto recibido	Con qué frecuencia
Desempleo/Compensación laboral.					
Manutención de los hijos					
Asistencia financiera temporal (FITAP) y asistencia financiera temporal (TANF)					
SSI					
SSA					
SNAP					
WIC					
Otros (por favor nombrarlos)					

ACUERDO DEL SOLICITANTE

He examinado detenidamente la solicitud de mi hijo y certifico que toda la información proporcionada es verdadera y veraz. Cualquier información falsa proporcionada podría retrasar la colocación del solicitante en el programa.

Entiendo que parte del proceso de solicitud implica una evaluación del desarrollo de mi hijo. Doy mi consentimiento para que se realice la evaluación. Una vez finalizada la evaluación, el administrador de la prueba me explicará el desempeño de mi hijo. Además, comprendo que también se realizará una evaluación de salud mental.

La participación de los padres es un componente fundamental de todos los programas preescolares de la parroquia St. Bernard y es esencial para el éxito educativo de cualquier niño. Entiendo que, una vez que mi hijo sea aceptado en un programa preescolar, se espera que asista regularmente, participe como voluntario y apoye el programa preescolar en la mayor medida posible (lo que incluye, entre otras cosas, completar los formularios médicos y dentales de mi hijo y programar visitas a domicilio, si es necesario).

Firma del padre o tutor con custodia

Fecha

Dirección de correo electrónico del padre o tutor con custodia: _____

SOLO PARA USO DE OFICINA

(Verificación de la información del hogar por parte del personal)

Number in Household _____

Staff Signature _____

Date _____

PROGRAM	ELIGIBLE	PROGRAM	ELIGIBLE
HEAD START		TITLE I	
LA4		EEF	
		8(g)	