



Solicitud de ayuda financiera con la matrícula de prekínder 2025-2026

Las familias que piden una determinación sobre ayuda con la matrícula deben rellenar esta hoja completamente, firmarla y entregarla a la escuela que aceptó a su niño.

Datos del estudiante

Nombre completo del estudiante _____ Género ☐ Masculino ☐ Femenino
Fecha de nacimiento _____ Número de identificación estudiantil 190 _____
Escuela de prekínder seleccionada _____
Nombre de la madre o tutora _____ Nombre del padre o tutor _____

Datos de contacto

Teléfono o celular de la madre _____ Teléfono o celular del padre _____
Correo electrónico de la madre _____ Correo electrónico del padre _____
Domicilio de la madre _____ Ciudad _____ C.P. _____
Domicilio del padre _____ Ciudad _____ C.P. _____

Ingresos

Número total de miembros del hogar _____ Sueldo anual actual de los adultos del hogar _____
¿Se entregaron los documentos de comprobante de ingresos a la escuela que aceptó al niño? ☐ Sí ☐ No
¿Se completó y entregó el formulario de verificación de ingresos a la escuela que aceptó al niño? ☐ Sí ☐ No
La cuota actual de la familia según la escala de tarifas ajustables para prekínder de 2025-2026 _____ Tarifa semanal

Datos familiares (* indispensables)

Describe la adversidad, trauma, emergencia familiar o cambio de la condición de los ingresos anuales que se debería tomar en cuenta (escriba legiblemente con letra de imprenta):

Datos de los hermanos del estudiante de prekínder

¿Tiene otros niños matriculados en un programa de prekínder de MNPS u otra guardería, por el cual pagan (centro de cuidado de niños particular, cuidado de niños antes o después de clases, etc.)? ☐ Sí ☐ No
Si la respuesta es sí, ¿dónde está matriculado el hermano? _____

Office Use Only (Para uso exclusivo de la oficina)

Number of days absent _____ Number of days tardy _____ Number of days of late pick-up _____
School site should send to the Pre-K Office:

- a copy of this completed and signed Tuition Assistance Application (Parent signature required)
- a copy of the proof of income family submitted
- a copy of the completed Income Verification Form

Firma del padre, madre o tutor _____ Fecha _____