

## Solicitud de Ingreso Temprano a Kindergarten

**FECHA DE VENCIMIENTO: 8 de mayo de 2026**

**EL PADRE TUTOR DEBE ENVIAR POR CORREO ELECTRÓNICO O ENVIAR POR CORREO EN UN SOBRE SELLADO DIRECTAMENTE A:**

Keeneyville School District 20 Administrative Office, Attention: Associate Superintendent of Teaching and Learning, 5540 Arlington Drive E, Hanover Park, IL 60133; [cbuckley@esd20.org](mailto:cbuckley@esd20.org)

**Si su hijo(a) ya tiene 5 años o cumplirá 5 años el 1 de septiembre o antes, no complete esta documentación. Esto es solo para estudiantes que cumplan 5 años de edad después del 1 de septiembre de 2026 y antes del 31 de octubre de 2026.**

Complete la siguiente información para que un estudiante sea considerado para la colocación temprana en Kinder. Al considerar una solicitud de ingreso anticipado, es importante tener en cuenta los efectos a largo plazo de adelantar a un niño(a) respecto de sus compañeros de su edad. Las experiencias escolares tempranas ayudan a moldear las interacciones sociales, la confianza en uno mismo y las habilidades académicas fundamentales. Si bien el proceso de evaluación ayuda a predecir el éxito académico durante los primeros años de escolarización, es imposible predecir los efectos a largo plazo para el futuro del niño(a), incluidos, entre otros, la colocación en aulas académicas, la participación en deportes y actividades extracurriculares, la participación de sus pares en relaciones entre pares, etc. Alentamos a los padres a evaluar cuidadosamente los efectos a largo plazo antes de presentar una solicitud de ingreso anticipado al Kinder.

Escuela Primaria: \_\_\_\_\_ Año Escolar **2026-2027**  
 Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### Otros hermanos que asistirán al Distrito 20 en 2026-2027

| Nombre | Escuela | Grado |
|--------|---------|-------|
|        |         |       |
|        |         |       |
|        |         |       |

### Experiencia Preescolar

| Nombre y Dirección de Escuela/Programa | Fechas de Asistencia | Días de la semana | # Horas por semana |
|--|----------------------|-------------------|--------------------|
|  |                      |                   |                    |