



Distrito Escolar de Upper Adams
En Sociedad Con
El Head Start del condado de Adams

Resumen y Aplicación para el Ciclo Escolar 2026-2027

El Distrito Escolar de Upper Adams, En Sociedad con el Head Start del Condado de Adams ha recibido una beca para operar un salón de Pennsylvania Pre-K Counts en la escuela de Biglerville Elementary. Esta beca le dará la oportunidad a familias con niños de tres y cuatro años, cumplidos el 1 de septiembre o antes, a aplicar para un programa preescolar de alta calidad, tiempo completo (5.5 Horas) sin costo para las familias.

Residentes de Pennsylvania que cumplan con los requisitos serán considerados para este programa de 5 días a la semana. Todas las familias deben cumplir con las guías de ingresos para ser elegibles para el programa. Una familia de 4 puede ganar hasta \$99,000 al año y aun calificar. Las familias que califican por sus ingresos y también tienen un factor de riesgo secundario (Sin hogar, aprendices de inglés, Niños en hogar temporal etc) se les darán prioridad.

Favor de someter copias de los siguientes documentos en la lista de abajo con la aplicación:

1. Prueba de ingresos de todas las personas que trabajan (forma W-2, los últimos 2 talones de cheque, Forma 1040 de income tax, Carta del desempleo, Seguro social, SSI, TANF (dinero en efectivo), Manutención para niños, o una carta formada de su empleador)
2. Acta de Nacimiento del Niño
3. Aplicación Completa (incluida en este paquete)

La aplicación no será revisada hasta que recibamos la aplicación y todos los documentos requeridos. La aplicación completa y los documentos pueden ser enviados por correo a o dejada en:

Adams County Head Start
Attn: Pre-K Counts
705 Old Harrisburg Rd, Suite 5
Gettysburg, PA 17325

Preguntas sobre Pre-K Counts in Biglerville Elementary pueden hacerse a:

Jen Showers, Directora ejecutiva, Del Head Start Del Condado de Adams

717-337-1337 x222

jshowers@achsaccess.org

Pennsylvania Pre-K Counts

Pennsylvania Pre-K Counts, establecida por el Departamento de Educación de Pensilvania, ofrece calidad de medio día y día completo de prejardín de infantes a niños de 3 y 4 años en Pensilvania.

¿Por qué mi hijo necesita asistir a un programa de prejardín de infantes de alta calidad?

El pre-kindergarten de calidad prepara a los niños para la lectura y las matemáticas, pero también para prestar atención, seguir instrucciones y llevarse bien con los demás.

Inscribir a su hijo en un jardín de infantes de calidad significa que tiene más posibilidades de estar listo para el jardín de infantes. Con un buen comienzo temprano en el prejardín de infantes, tienen una mejor oportunidad de salir bien en la escuela, ir a la universidad o capacitación profesional y obtener un buen trabajo. ¡Todo esto puede comenzar inscribiendo a su hijo en PA Pre-K Counts!

¿Qué puedo esperar de un aula de PA Pre-K Counts?

Los salones de Pennsylvania Pre-K Counts:

- tener maestros con educación y experiencia para enseñar a niños pequeños;
- use un plan de estudios que ayudará a su hijo a crecer académica y socialmente;
- revise regularmente el progreso de su hijo y elija las actividades de enseñanza y aprendizaje que sean mejores para su hijo;
- ayudarlo a usted y a su hijo a adaptarse al prejardín de infantes y pasar sin problemas al jardín de infantes;
- ofrezca un tamaño de clase pequeño para que su hijo pueda pasar mucho tiempo uno a uno con los maestros.



¿Quién es elegible para PA Pre-K Counts?

PA Pre-K Counts está diseñado para niños que: tienen entre 3 años y hasta la edad de ingreso al jardín de infantes; y viven en familias que ganan hasta el 300% del nivel federal de pobreza.

Cada programa que ofrece aulas de PA Pre-K Counts tiene sus propias pautas. Si su hijo pertenece a estas categorías, puede ser elegible para presentar una solicitud.

¿Cuánto cuesta PA Pre-K Counts?

PA Pre-K Counts es gratis para las familias.

La parte del día que se financia a través de PA Pre-K Counts es gratuita para las familias; el programa puede cobrar por porciones adicionales del día (cuidado infantil envolvente, etc.)

Para más información visite www.education.pa.gov

¿Cómo puedo inscribir a mi hijo en PA Pre-K Counts?

Comuníquese directamente con el programa PA Pre-K Counts para obtener información sobre la inscripción. Hay aulas de PA Pre-K Counts en la mayoría de los 67 condados de Pensilvania. Para encontrar uno cerca de usted, visite www.findchildcare.pa.gov y busque la ciudad y la edad de su hijo.



pennsylvania
DEPARTMENT OF EDUCATION

Formulario de inscripción a Pre-K Counts de PA 2026-27

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

Fecha en que se completó el formulario:					Últimos 5 dígitos del Número de Seguro Social del Niño (SSN)		-				
	Mes	/	Día	/		Año	#	#	#	#	#

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

Dirección	Condado	
Ciudad	Estado PA	Código postal
Distrito escolar		
Teléfono primario	Teléfono del trabajo	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"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
------------------------------	---	--

Raza (opcional)	
<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano	<input type="checkbox"/> Indígena norteamericano/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"/> Prefiero no responder	
Origen étnico (opcional)	Idioma principal
<input type="checkbox"/> Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> Inglés
<input type="checkbox"/> No Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> Español
<input type="checkbox"/> Prefiero no responder	<input type="checkbox"/> Otro _____
	(por favor especifique)

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

Relación al niño	(Seleccione uno)
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Biológico
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> De acogida
<input type="checkbox"/> Guardian	<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 secundario
<input type="checkbox"/> Tutor legal
<input type="checkbox"/> Otra

(por favor especifique)

Indique a continuación los miembros del hogar para determinar el tamaño de la familia (*obligatorio*):

	<i>Relación al 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 pareja)
- Hijo biológico, adoptivo, no relacionado, de acogida o hijastro del padre, la madre o el cuidador menor de 18 años y no emancipado.
- Un niño mayor de 18 años, 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 totalmente o parcialmente de los ingresos del padre, la madre, el cuidador o la pareja 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, los ingresos aplicables de estas personas también deben 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/guardián

- Empleado de tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Desempleado
- Otro _____

Situación laboral del 2.º padre/madre/guardián (si corresponde)

- Empleado de tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Desempleado
- Otro _____

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

- Empleo
- Empleo por cuenta propia
- Compensación de desempleo
- Compensación del trabajador (Worker's Comp)
- Pagos en efectivo de TANF
- Seguro Social
- SSI
- Manutención del menor
- Pensión alimenticia
- Otra

Criterios de Prioridad para la Inscripción (Debe marcar todos los que correspondan):

Estos indicadores nos ayudan a conocer mejor a su familia y entender qué apoyos pueden ser útiles. Sus respuestas también nos ayudan a determinar la prioridad de inscripción para poder atender primero a las familias con mayor necesidad. La situación de cada familia es única, y toda la información se mantiene confidencial.

	Factor de riesgo	Definición
<input type="checkbox"/>	Programa de educación individualizada (Individualized Education Program, IEP) en edad preescolar	Mi hijo recibe servicios de Intervención Temprana (EI) (Ejemplo: tiene un IEP o recibe terapias como habla, ocupacional o física.)
<input type="checkbox"/>	Estudiante migrante (no inmigrante) estacional	Nuestra familia se mudó recientemente por trabajo agricultura o de pescar
<input type="checkbox"/>	Estudiante del idioma inglés	En casa hablamos un idioma diferente al inglés o el primer idioma de mi niño no es inglés
<input type="checkbox"/>	Sin hogar	Actualmente no tenemos una vivienda estable (Por ejemplo: vivimos con otras personas, en un refugio, motel, automóvil o en una vivienda insegura.)
<input type="checkbox"/>	Niño o parte de la familia en el sistema de bienestar infantil	Mi hijo está en cuidado de otros o recibimos servicios de Children and Youth
<input type="checkbox"/>	Estructura familiar o de vida del niño	Nuestra familia se define como un niño con un solo padre, de padres divorciados, o con familiares como guardianes
<input type="checkbox"/>	Niño que recibe apoyo conductual	Un profesional de salud o salud mental refirió a mi hijo/a para recibir servicios de salud mental o mi hijo/a actualmente recibe estos servicios
<input type="checkbox"/>	Padre/madre adolescente	Los padres del niño tenían menos de 18 años cuando nació
<input type="checkbox"/>	Padre/madre encarcelado	Uno o ambos padres están actualmente encarcelados
<input type="checkbox"/>	Nivel de educación del tutor	Uno o ambos padres no completaron la escuela secundaria
<input type="checkbox"/>	Recibe o es elegible para la siguiente asistencia pública: TANF, SSI, SNAP	Nuestra familia recibe o califica para SNAP, TANF o SSI
<input type="checkbox"/>	Niño inscrito en el Programa de plazas contratadas para bebés y niños pequeños (CSP)	Mi hijo participa en un programa de Contracted Slots y está listo para transicionar a Pre-K Counts

<input type="checkbox"/>	El niño vive en un área geográfica de extrema pobreza	Vivimos en una comunidad con altos niveles de pobreza
<input type="checkbox"/>	Inquietudes sobre el desarrollo físico o la afección médica existente del niño (en la actualidad no recibe servicios de EI) Inquietudes sobre el desarrollo del habla o del lenguaje del niño (en la actualidad no recibe servicios de IE) Inquietudes sobre el desarrollo social, emocional o conductual del niño (en la actualidad no recibe servicios de IE)	Tengo preocupaciones sobre el desarrollo de mi hijo.

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 del programa Pre-K Counts de PA en cual me inscribo es el siguiente:

- Comprendo que la parte del día correspondiente a PKC es laica (no religiosa) y no se incluirá instrucción religiosa durante ese período. El horario del programa Pre-K Counts de PA en cual me inscribo es el siguiente:

- Entiendo que, una vez confirmada la fecha de inscripción del niño en PA Pre-K Counts puede ser compartido con otros programas financiados por OCDEL, como el ELRC o Intervención Temprana, para la coordinación de financiamiento y servicios.

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 familia para Head Start y se me ha entregado lo siguiente:

- Información de contacto para la siguiente ubicación de Head Start

- Solicitud o asistencia para conectar con el programa
- Folleto o sitio web con información sobre Head Start
- Comprendo que mi firma a continuación indica que me han 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

FOR OFFICE USE ONLY

Income Verification

2026 Federal Poverty Level Guidelines Based On Annual Income

Family Size	100% (Head Start Eligible)	300% (Pre-K Counts Eligible)
1	\$15,960	\$47,880
2	\$21,640	\$64,920
3	\$27,320	\$81,960
4	\$33,000	\$99,000
5	\$38,680	\$116,040
6	\$44,360	\$133,080
7	\$50,040	\$150,120
8	\$55,720	\$167,160
Each Additional	+\$5,680 for each additional family member	+\$17,040 for each additional family member

Pay Frequency Calculation Guide:

Weekly	Multiply gross weekly income by 52
Bi-Weekly	Multiply gross income by 26
Semi-Monthly	Multiply gross income by 24
Monthly	Multiply gross income by 12

INCOME CALCULATION GRID

Name	Income Source	Pay Frequency	Gross Amount	Annualized Amount
1.				
2.				
3.				
4.				
		Total Annual Income: \$ _____		

--	--

Actual Annual Verified Gross Household (Family) Income: \$ _____

*Attach copies of documents used to verify income prior to enrollment

Family Size (per PKC guidelines): _____

- Family income is at or below 300% of federal poverty level relative to family size (required risk factor). Consider all sources of income. Must be verified prior to enrollment.

Staff Verifying Income and Risk Factors Signature	Date
--	-------------

Dual Enrollment Verification (Complete once eligibility and enrollment is confirmed)

This section helps process the PA PKC Verification Form, which documents a child’s enrollment in the PA PKC Program and is submitted to the ELRC. Additionally, it ensures families seeking wraparound services receive referrals to the local ELRC and accurate notification of the PKC enrollment start date.

Is this child currently receiving CCW subsidy (at any program)?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Is the family interested in receiving ELRC contact information to determine eligibility for CCW wrap around care (at any program)? Referral for ELRC # _____ Contact email or Phone number shared with family _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Has the PA PKC program submitted a Verification Form to/communicated with the appropriate ELRC to confirm PKC enrollment with Child Care Works (CCW) and received confirmation back? Use the PA PKC and CCW dual enrollment contacts list on the PKC portal for this information	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Enrollment Outcomes: This section documents outreach, communication, and waitlist activity related to a child’s application.

Child enrolled – Date: _____ Child placed on waitlist – Date: _____

Family declined placement – Date: _____ Unable to contact family after documented attempts

Documented Family Communication

Date	Communication Method	Purpose of Contact	Staff Initials

	<input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> Letter	<input type="checkbox"/> Application status <input type="checkbox"/> Waitlist update <input type="checkbox"/> Slot availability <input type="checkbox"/> Other: _____	
	<input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> Letter	<input type="checkbox"/> Application status <input type="checkbox"/> Waitlist update <input type="checkbox"/> Slot availability <input type="checkbox"/> Other: _____	
	<input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> Letter	<input type="checkbox"/> Application status <input type="checkbox"/> Waitlist update <input type="checkbox"/> Slot availability <input type="checkbox"/> Other: _____	
	<input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> Letter	<input type="checkbox"/> Application status <input type="checkbox"/> Waitlist update <input type="checkbox"/> Slot availability <input type="checkbox"/> Other: _____	

Family was informed of waitlist status and next steps

Family was informed they will be contacted when a slot becomes available