



Estimado Padre / Tutor

En el Distrito Escolar Governor Mifflin nuestro año escolar 2025-2026 está llegando a su fin. Pero ya estamos pensando sobre nuestro año escolar 2026-2027! 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 prekindergarten 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; Los solicitantes restantes serán colocados en una lista de espera y contactados si hay un espacio disponible.

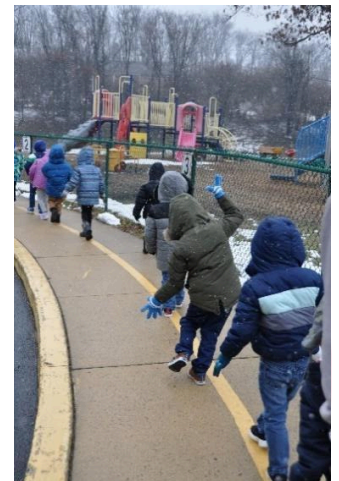
Tenga en cuenta que todos los solicitantes deben haber cumplido 4 años antes del 1 de diciembre de 2026 para poder ser considerados para el programa.



¿Cómo me inscribo?

Hemos incluido una solicitud para nuestro año escolar 2026-2027 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.

Las jornadas de inscripción se llevarán a cabo durante el mes de abril. Se invita a las familias interesadas a concertar una cita con el coordinador de Pre-K de Governor Mifflin. A principios de abril se publicará un enlace en la página de Pre-K (www.gmsd.org/prek). Los solicitantes deben traer su formulario de inscripción completado y todos los documentos que figuran en la lista de verificación adjunta. No es necesario que los niños asistan. Si el niño solicitante cumple con los requisitos de edad e ingresos para el programa Pre-K Counts de Pensilvania de Governor Mifflin, se invitará a la familia interesada, incluido el niño elegible, a una sesión de bienvenida que se llevará a cabo en el mes de mayo. Es posible que las solicitudes NO se procesen si no se presentan todos los documentos y su hijo no asiste a la sesión de bienvenida. A principios de mayo se proporcionará a las familias un enlace para inscribirse en la sesión de bienvenida. ¡Todas las familias que presenten una solicitud completa recibirán un paquete de libros!



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

Atentamente,

Kristen Gerhard



GOVERNOR MIFFLIN SCHOOL DISTRICT

EDUCATING, INSPIRING, & EMPOWERING
EVERY STUDENT. EVERY DAY.

LISA TEMPLIN HESS, ED.D.
SUPERINTENDENT

ERIN J. ANDERSON, ED.D.
ASSISTANT SUPERINTENDENT

BRIAN COTE
PRINCIPAL CUMRU ELEMENTARY SCHOOL

KRISTEN GERHARD
PRE-K COUNTS COORDINATOR

Estimados padres o tutores:

Gracias por presentar su solicitud para el programa Pre-K Counts en la escuela primaria Cumru. Les recordamos que las solicitudes no se considerarán completas si no incluyen los documentos que se enumeran a continuación. Antes de enviar su solicitud, por favor utilicen esta lista de verificación para comprobar que han incluido todos los documentos necesarios:

- Formulario de inscripción en Pre-K Counts para el curso 2026-2027
- Copia del formulario 1040 del impuesto sobre la renta de 2025
- Certificado de nacimiento
- Prueba de seguro médico para el alumno
- Formulario de seguro dental privado
- Formulario de examen físico privado
- Prueba de vacunación
 - Todas
 - DPT (**después de cumplir 4 años**)
 - IPV (**después de cumplir 4 años**)
 - Varivax o fecha en que se padeció la varicela: _____
 - N.º de la vacuna triple vírica (MMR) _____
 - N.º de la vacuna contra la hepatitis B _____
- Prueba de residencia (**se requieren 2 documentos originales de residencia**)
 - **Si es propietario de la vivienda:**
 - Extracto de la hipoteca, factura del impuesto sobre la propiedad o escritura registrada a su nombre
 - **Y uno de los siguientes:**
 - Permiso de conducir en el que figure la dirección actual o
 - Factura de servicios públicos más reciente a su nombre en la que figure la dirección actual (no se aceptan facturas de teléfono móvil)
- **Alquila la vivienda:**
- Contrato de alquiler firmado (en el que se identifique a los padres y a los hijos como ocupantes) Y uno de los siguientes: Carné de conducir en el que figure la dirección actual o factura de servicios públicos más reciente a su nombre en la que figure la dirección actual (no se aceptan facturas de teléfono móvil) Reside con un residente de Governor Mifflin (padre que no es propietario de la vivienda):
 - Declaración jurada de residencia: se obtiene en cada centro escolar y en el Centro de Educación
 - **Y uno de los siguientes:**
 - Permiso de conducir que indique la dirección actual o
 - Factura de servicios públicos más reciente a su nombre que indique la dirección actual
 - (no se aceptan facturas de teléfono móvil)
- Prueba de custodia (si procede en el caso de su hijo)
- IEP (si procede en el caso de su hijo)



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):

	Relación al niño	Edad
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

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