COLUMBUS CITY SCHOOLS

Office of Teaching and Learning
Division of Early Childhood Education
Central Enrollment Center
430 Cleveland Avenue
Columbus, OH 43215
Ph. 614.365.5822
Fax 614.365.5163

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

Educación de primera infancia
DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Estudiante: _____ Estudiante #: _____

Estimado Padre/Tutor:

SI SU HIJO YA HA SIDO ASIGNADO A UN AULA DE EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA:

ESCUELA ASIGNADA: _____

Para completar el proceso de inscripción, los formularios en este paquete deben completarse y devolverse al Departamento de Primera Infancia antes de que su hijo comience la escuela. Tenga en cuenta que se requiere la documentación de un examen médico actual dentro de los últimos 12 meses antes de comenzar nuestro programa. Se recomienda un examen dental

Los formularios en este paquete incluyen:
Información familiar de ECE
Formulario de arreglos de transporte de ECE
Listo para el éxito

Por favor devuelva la documentación completa a eceenrollment@columbus.k12.oh.us antes del primer día de asistencia.

Todos los requisitos de inscripción deben cumplirse antes de que su hijo esté oficialmente inscrito en el programa de Primera Infancia y sea elegible para asistir a clases. Si tiene preguntas, comuníquese con Alicia Maynard al 614-365-5134 o amaynard5610@columbus.k12.oh.us o la oficina de Primera Infancia al 614-365-5822. También puede enviar preguntas por correo electrónico a la dirección de correo electrónico de inscripción de ECE en eceenrollment@columbus.k12.oh.us.

Entiendo que todos los requisitos de registro anteriores deben cumplirse ANTES de que mi hijo esté oficialmente inscrito en el Programa de Educación de Primera Infancia y sea elegible para asistir a clase.

_____ _____
Padre/Tutor Fecha

Al hacer clic en el cuadro, reconozco que el nombre escrito arriba se está utilizando como firma electrónica

The Columbus City School District does not discriminate because of race, color, national origin, religion, sex or handicap with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.

Office of Teaching and Learning
Division of Early Childhood Education
Central Enrollment Center
430 Cleveland Avenue
Columbus, OH 43215
Ph. 614.365.5822
Fax 614.365.5163

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

DEPARTMENTO DE EDUCACION INFANTIL TEMPRANA
ARREGLOS DE TRANSPORTE

Por favor complete para todos los estudiantes de ECE:

Entiendo que no se proporciona transporte para los estudiantes de Educación Infantil a menos que mi hijo tenga un Plan de Educación Individualizado.

_____

Firma del Padre/Tutor Fecha

Arreglos de Transporte: Por favor indique abajo:

_____ Dejar y/o Recoger en Carro

_____ Camión de la Guardería

_____ Caminante

_____ Autobús (opción disponible para estudiantes con Planes de Educación Individualizados)

Si va en carro o caminando, por favor indique los adultos que autoriza para dejar y / o recoger a su hijo de la escuela.

_____

Nombre Relación Teléfono #

_____

Nombre Relación Teléfono #

The Columbus City School District does not discriminate because of race, color, national origin, religion, sex or handicap with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.

COLUMBUS CITY SCHOOLS

Office of Teaching and Learning
Division of Early Childhood Education
430 Cleveland Avenue
Columbus, OH 43215
Ph. 614.365.5822
Fax 614.365.5163

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

FORMULARIO DE INFORMACION FAMILIAR

Nombre del Niño(a)
¿Quién está en la familia del niño(a)?
¿Quién vive en casa con su hijo(a)?
¿Hay algún arreglo familiar especial, como la crianza compartida, la vida en dos hogares, las especificaciones de custodia, etc.? _____Si _____No ¿Detalles Adicionales?
¿Hay algún cambio o transición que su hijo haya experimentado recientemente o esté experimentando? (divorcio, nuevo hogar, fallecimiento de un familiar, amigo o mascota? _____Si _____No ¿Detalles Adicionales?
Por favor marque con un circulo todas las palabras que mejor describan la personalidad y el comportamiento de su hijo(a): activo aventurero cariñoso ansioso líder brillante ocupado calmado cauteloso alegre contento creativo curioso fácilmente molesto emocional energético exaltado amistoso sigue las instrucciones feliz indeciso le gusta la estructura / rutinas ruidoso amoroso saliente prefiere la atención de un adulto tranquilo sensible serio buenas acciones social espontáneo obstinado Otro:

¿Hay características adicionales de personalidad y comportamiento que sería útil conocer acerca de su hijo(a)?
¿Hay cosas que asustan a tu hijo(a)? Si es así, ¿Cómo él (ella) reacciona y qué haces para consolarlo?
¿Qué hace que su hijo(a) se sienta enojado o frustrado?
¿Está su hijo(a) entrenado para ir al baño? ¿Necesita asistencia su hijo(a) cuando usa el baño? Si es así, ¿cómo?
¿A qué hora su hijo(a) normalmente se acuesta en la noche y a qué hora se despierta por la mañana?
¿A qué hora (s) y por cuánto tiempo su hijo(a) suele dormir la siesta?
¿Por qué está usted y / o su hijo(a) emocionado de empezar en este programa?
¿Por qué podrían estar ansiosos usted y / o su hijo(a) cuando comience en este programa?
¿Cuáles son tus expectativas de este programa?
¿Qué otra información sería útil para que el personal que cuida a su hijo(a) sepa?
Firma del Padre/Tutor Fecha

Ready4Success

Autorización de los Padres para la Información del Niño(a)
Pruebas de Lectura y Matemáticas Tempranas

Nuestro programa preescolar se compromete a apoyar a su hijo(a) brindándole experiencias de aprendizaje temprano que lo ayudarán a estar listo para el Kínder. Nos estamos asociando con la iniciativa ready4success y el Crane Center for Early Childhood Research and Policy de Ohio State University para recibir asistencia para la lectura y las matemáticas tempranas. Al firmar esta Autorización, el maestro de su hijo(a) recibirá información que nos ayudará a planificar lecciones que apoyarán el aprendizaje de su hijo(a).

Por la presente otorgo permiso para _____

nombre legal del niño(a))

Que se le administre el Examen de Get Ready to Read y/o Preschool Early Numeracy Skills en el otoño del año escolar actual (evaluación previa) y en la primavera del año actual (evaluación posterior). Esta información será utilizada por mi maestro para identificar estrategias de instrucción que ayudarán a mi hijo(a) con la lectura temprana y el desarrollo temprano de las matemáticas. Además, el personal de Ready 4 Success del Crane Center puede realizar varias observaciones grabadas en video en el aula de su hijo(a) para ayudar a los maestros a brindar instrucción de calidad en matemáticas y alfabetización en el aula preescolar. Todos los videos recopilados se utilizarán solo para orientación educativa con el maestro compartirán públicamente.

_____

Doy permiso a (Nombre del Proveedor) Columbus City Schools

Para compartir los resultados de la evaluación y la información básica (por ejemplo, fecha de nacimiento, idioma y raza) con Future Ready Columbus y / o la escuela receptora. También permito que el Crane Center for Early Childhood Research and Policy obtenga información de la Evaluación de preparación para el jardín de infantes de mi hijo(a) del distrito escolar para que podamos compartir estos resultados con el programa preescolar de mi hijo(a) para mejorar

Entiendo que esta información se mantendrá confidencial y se utilizará solo para medidas de mejora por parte del programa. Entiendo que toda la información personal se mantendrá confidencial.

Nombre Legal del Niño(a) (Nombre, Segundo Nombre, Apellido	Fecha de Nacimiento del Niño(a)
Nombre Legal del Padre / Tutor	
Nombre Legal del Padre / Tutor	Nombre Legal del Padre / Tutor

☐ Escriba sus Iniciales) Además, doy permiso para que la fotografía de mi hijo(a) se utilice en los seminarios de desarrollo profesional ready4success para mostrar el aprendizaje de su hijo y trabajar con su maestro y entrenador de alfabetización.