Note: Confidential Information
Nota: Información Confidencial

Application will remain on file for one school year.
La aplicación permanecerá en los expedientes

FOR SCHOOL USE ONLY
PARA EL USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE

Completed application received on:

_____

PRINCE GEORGE'S COUNTY PUBLIC SCHOOL

Prekindergarten Application

Escuelas Públicas del Condado de Prince George

Aplicación de Pre-Kindergarten

Child's Name: _____ _____ _____
Nombre del/la Niño(a) First Middle Last
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Date of Birth: _____ (Must be born between September 2, 2006– September 1, 2007)
Fecha de Nacimiento (Deberá haber nacido entre el 1 de September, 2006 y el 1 Septiembre de 2007)

Address: _____ Apt. #/**# de apt**_____
Dirección

City/Ciudad: _____ State/**Estado**_____

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Other Phone: _____
Teléfono de la Casa Teléfono del Trabajo Otro #

Priority #1 Family Income
Prioridad # I: Ingreso de la Familia

Maryland Senate Bill 856 requires that family income be used to identify children for priority placement into the public prekindergarten program. Please complete the following information.

La Declaración # 856 del Senado de Maryland requiere que el ingreso de la familia sea usado para identificar a los estudiantes para darles prioridad en la colocación del programa público de pre-kindergarten. Favor de completar la siguiente información.

We are homeless or living in a shelter. Yes/Si _____ No _____
Nosotros estamos sin hogar y vivimos en un albergue.

Household Members and Monthly Income
Miembros de la Familia e Ingreso familiar

Name of Household Members (Include the child named above) / Nombre de los Miembros del grupo familiar	Gross Monthly Earning from Work (Before Deductions) / Importe bruto de los ingresos del trabajo (Antes de las deducciones)		MONTHLY Welfare Payments, Child Support, Alimony / Importes MENSUALES asistencia social. pensión	MONTHLY Payments from Pensions, Retirement, Social Security / Importes MENSUALES de pensiones, jubilación	Any Other MONTHLY Income / Cualquier Otro Ingreso MENSUAL
	Job 1/ Trabajo 1	Job 2/Trabajo 2			
1. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____
2. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____
3. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____
4. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____
5. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____
6. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____
7. _____	$_____	$_____	$_____	$_____	$ _____

Verification: School officials will require proof of income to support the application. The proof of income requested will be two current pay check stubs from parents and/or guardians covering two recent pay periods and if unemployed then the last filed income tax statement.

Verificación: Los funcionarios escolares requerirán que la prueba de ingresos apoye la aplicación. La prueba de ingresos solicitados será dos trozos de sueldo corrientes de padres y/o guardas que cubren dos períodos de paga recientes y de estar desempleado entonces la última declaración de impuesto sobre la renta archivada.

Confidentiality: Prekindergarten applications will remain confidential. School officials use the information on the form to determine if your child is eligible for prekindergarten.

Confidencialidad: Las aplicaciones del pre-kindergarten se mantienen confidencial. Los oficiales de la escuela usan esta información para determinar si su niño(a) es elegible para el prekindergarten.

Priority II: Home and Family Circumstances

Please check those items that are relevant to your child:
Favor de marcar los artículos que le corresponden a su niño(a):

_____ Limited English Proficiency (speaks little English) Language spoken at home is _____
Capacidad de Inglés Limitado(Habla muy poco inglés) Lenguaje hablado en la casa es

_____ Prior participation in Head Start or Even Start programs
Participación previa en un programa de Head Start o Even Start

When? _____Where? _____
¿Cuándo? ¿Dónde?

_____ Referral from Child Find, Special Education, or other agency. If yes, please specify.

Reason(s) for referral: _____

Agency providing referral: _____

Please supply any additional information that would be helpful to school personnel.

_____

_____

Signature and Social Security Number

I certify that all of the above information is true and correct and that all income reported is accurate. I understand that this information is being given for placement in the Prekindergarten Program and school officials may verify the information on the form at any time; and that deliberate misrepresentation of the information may jeopardize my child's prekindergarten placement.

Firma y Número de Seguro Social/Signature and S.S. #

Yo certifico que toda la información mencionada arriba es cierta y correcta y que todos los ingresos son certeros. Yo entiendo que esta información dada por mí es para la colocación del programa de Pre-kindergarten y que los oficiales de la escuela podrán verificar esta información en cualquier momento, y que información incorrecta podrá poner en riesgo la colocación de mi niño(a) en el programa.

_____ _____
Signature of Parent/Guardian Parent/Guardian
Firma del Padre/Madre/Encargado

_____ _____
Printed Name of Parent/Guardian **Fecha/**Date
Imprima su Nombre