ELGIN INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Solicitud de calificación para Prekindergarten

2022-2023

El niño debe tener 4 años de edad a partir del 1 de septiembre de 2022 un residente del Distrito Escolar Independiente de Elgin; cumplir con los requisitos de inmunización; cumplir con al menos uno de los criterios de calificación establecidos por el Código de Educación de Texas.

El primer nombre del niño	Apellido del niño	Fecha de nacimiento	Años

Entiendo que los funcionarios del distrito escolar pueden verificar la información en la solicitud. Si la investigación indica que se proporcionó información falsa y que el niño no era elegible para participar en el programa en el momento de la solicitud, el niño puede ser retirado del programa para dejar espacio para un niño elegible. Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que se informan todos los ingresos.

Nombre del padre (IMPRIMIR)	Firma de los padres	Teléfono móvil #	Fecha

Indique el nombre y apellido de todos los niños en el hogar (desde bebés hasta el grado 12): _____

_____

Enumere todos los miembros ADULTOS del hogar (Definición de miembro del hogar: Cualquier persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, incluso si no está relacionado):

Ponga la frecuencia en que recibe su ingreso: **W**=Semanal, **E**=Cada 2 semanas, **T**=2 veces por mes, **M**=Mensual, **A**=Anualmente

Nombre y apellido del adulto	Ganancias de trabajo	Frecuencia	Asistencia pública, manutención de niños	Frecuencia	Pensión, Jubilación, Seguridad Social, Ingreso Suplementario	Frecuencia
	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**
	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**
	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**
	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**
	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**	$	**W – E – T – M – A**

Total # en Casa:	* Ingreso mensual total del hogar: $ _____ Frecuencia: _____ * Debe incluir todas las ganancias brutas antes de las deducciones; y todas las demás fuentes de ingresos, incluidas las propinas, la compensación por desempleo, los ingresos del trabajo por cuenta propia, el pago de asistencia social, la pensión alimenticia, la pensión alimenticia, las pensiones, la jubilación, la seguridad social, las prestaciones por discapacidad, los ingresos por intereses / dividendos, etc.	____Medicaid (Debe proporcionar documentación vigente) ___ SNAP (Debe proporcionar documentación vigente) ___ TANF (Debe proporcionar documentación vigente)

----------EISD Use ONLY----------

☐ **Limited English Proficient:** ☐ Home Language Survey ☐ Oral Proficiency Test ☐ Parental Permission

☐ **Homeless** as defined by [42 USC 11302(a)] and [42 USC 11434(a)]: ☐ **Approved** Student Residency Questionnaire

☐ **Educationally Disadvantaged** as defined in TEC 5.001(4) "eligible to participate in the national free or reduced-price lunch program".

☐ **Military Dependent:** Child of an active duty member of the U.S. armed forces or member of the U.S. armed forces who was injured or killed while on active duty. **DO NOT photocopy Military ID**.
Verified by: _____ Date: _____

☐ **Foster Care (code 1):** Child ***is currently*** in the conservatorship of the Department of Family & Protective Services. ____Texas DFPS Placement Authorization Form (form 2085) or ____ court order.

☐ **Foster Care (code 2):** Prekindergarten student ***was previously*** in the conservatorship of the Department of Family & Protective Services following an adversary hearing under Section 262.201, Family Code.
____ DFPS/CPS verification letter of PK Eligibility

☐ **Foster Care (code 3):** Prekindergarten student is or ever has been in foster care in another state or territory, if the child resides in this state (Texas).

☐ **Star of Texas Award:** Child of a person eligible for the Star of Texas Award (peace officer, firefighter or emergency medical first responder seriously injured or killed in the line of duty). _____ Resolution

☐ **Migrant** ____ Approval of Migrant Coordinator