

# Centro de Educación Temprana Howard

## Hoja de Información para Pre- Kinder

En el Centro de Educación Temprana Howard nos esforzamos por crear aulas muy equilibradas. Queremos estar seguros de que los antecedentes y las necesidades del estudiante se tengan en cuenta al tomar decisiones de ubicación. Es por ello que le pedimos que complete este formulario. La información proporcionada ayudará a hacer todo lo que podamos para satisfacer las necesidades de su hijo.

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Edad el 1 de septiembre (el niño debe tener 4 años el 1 de septiembre o antes): \_\_\_\_\_

El nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino o Femenino (elige uno) Nombre por cual niño/a es llamado/a: \_\_\_\_\_

Origen étnico: (elige uno) Indio Americano \* Asiático /Pacífico \* Negro \* Hispano \* Blanco \* Otro: \_\_\_\_\_

Guardián #1: \_\_\_\_\_ Guardián #2: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Número de Contacto: \_\_\_\_\_ Número de Contacto: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Los Padres Están: Casados \* Divorciados \* Separados \* Fallecidos (elige uno)

El Niño/a Vive con (elija todo lo que corresponda) Madre \* Padre \* Madrastra \* Padrastro \* Otro: \_\_\_\_\_

Nombre y edad de los hermanos: \_\_\_\_\_ Si los hermanos asistieron a Howard, indique el nombre del maestro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Experiencia escolar previa (elige uno): ninguno \* Guardería \* Preescolar

Nombre del programa o escuela: \_\_\_\_\_

Idioma que habla el niño/a: \_\_\_\_\_ Idioma que se habla en el hogar: \_\_\_\_\_

Información para Voluntarios (elige uno): Los padres estarían interesados en ser voluntarios regularmente Semanal o Mensualmente en el salón de clases.

Número Total de Familia en el hogar: \_\_\_\_\_

El Ingreso Total anual: \_\_\_\_\_

Fuente de Ingresos: \_\_\_\_\_

Sólo Para Uso de Oficina: PK/ HS	
CPS:	
IEP:	
Income:	
Language (Bilingual/ESL)	
Military:	

Información utilizada para equilibrar las clases y planificar los apoyos adecuados.

Háblenos de la personalidad de su hijo/a y de cualquier comportamiento que debamos saber.

En una escala del 1 al 5, califique la preparación social y emocional de su hijo/a para PK.

1	2	3	4	5
Tengo algunas Preocupaciones.	Por debajo del Promedio para la edad.	Promedio por la edad.	Sobre promedio.	

Información Adicional:

Según las experiencias de PK / hogar de su hijo, califique la preparación académica de su hijo para PK.

1	2	3	4	5
Tengo algunas Preocupaciones.	Por debajo del promedio para la edad.	Promedio Por la Edad.	Sobre promedio.	

Información Adicional:



Alamo Heights Independent School District  
Howard Early Childhood Center

7800 Broadway ☐ San Antonio, Texas 78209 ☐ Phone 210-832-5900

VERIFICACIÓN DE LA RESIDENCIA PRINCIPAL

Esto es para verificar que \_\_\_\_\_ reside en  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Código de Área

Dentro del Distrito Escolar de Alamo Heights. Esta entendido que es la responsabilidad de los padres o guardianes el informar a la oficina principal si la dirección cambia.

La falsificación de información o archivos al Distrito Escolar de Alamo Heights es una ofensa criminal bajo el código penal 37.10 e inscribir a un niño/a con documentos falsos resultará en la suspensión inmediata del estudiante (s) y los gastos de mantenimiento y operación por el presente año serán cobrados al estudiante de acuerdo a los días que haya asistido. Código de educación 25.002 (d).

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

PARA USO DE LA ESCUELA:

Documentos de prueba de residencia:

Recibo reciente de los servicios:

Agua

Electricidad

Cable

Contrato de arriendo/ recibo de arriendo  
(Con el nombre del estudiante (s) en la lista de ocupantes)

Contrato de compra con la fecha de cierre

\_\_\_\_\_  
Firma del representante de la escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Alamo Heights Independent School District**

7101 Broadway ° San Antonio, Texas 78209 ° Phone 210-824-2483

Estimado padre/tutor:

El estado de Texas requiere que cada distrito escolar realice una encuesta de todos los estudiantes que escuchan o hablan otro idioma en casa, además del inglés. Nuestra escuela ofrece programas para beneficiar a estos estudiantes. El propósito de la encuesta es identificar a los estudiantes que son elegibles para las clases bilingües o las clases de inglés como segundo idioma (English as a second language - ESL). Por favor responda las siguientes preguntas para determinar si su hijo/a se beneficiará de los servicios bilingües o de inglés como segundo idioma (ESL).

Si usted indica el uso de otro idioma, además del inglés, es requerido que el distrito le realice una evaluación a su hijo/a para determinar su nivel de comunicación en inglés. Usaremos el resultado de la evaluación para decidir si el programa bilingüe o el programa de inglés como segundo idioma (ESL) es apropiado y para tener mayor información para hacer recomendaciones sobre el programa que más le beneficie a su hijo/a. Después de que el estudiante sea evaluado no se permitirán cambios en las respuestas de la encuesta sobre el idioma del hogar.

Gracias por su cooperación con la encuesta.

Atentamente,

Dra. Jimmie Walker, Directora Ejecutiva de Instrucción y Plan de Estudios.

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Escuela a la que asistió anteriormente \_\_\_\_\_ Pública \_\_\_\_\_ Privada \_\_\_\_\_

**COMPLETAR POR EL PADRE/TUTOR:**

(1) ¿Qué idioma se habla en su hogar la mayor parte del tiempo? \_\_\_\_\_

(2) ¿Qué idioma habla el estudiante la mayor parte del tiempo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante (grados 9-12) Fecha

**APPLICATION TO DETERMINE ELIGIBILITY FOR PRE-KINDERGARTEN PROGRAM**

The Alamo Heights Independent School District's pre-kindergarten program is designed to develop skills necessary for success in the regular school curriculum, including language, mathematics, and social skills. In order to enroll in the pre-kindergarten program at Howard Early Childhood Center, parents must first complete this form to determine if the child is eligible to attend.

Child's Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_

Mother's Name: \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Child lives with: Both Parents \_\_\_\_\_ Mother \_\_\_\_\_ Father \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

**Part 1. Children in School**

Names of all children in school (Last, First, Middle Initial)	School Name	Social Security # or School ID #	Grade	Eligibility Group # for Food Stamps or TANF (If any)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

*If you listed an Eligibility Group # for Food Stamp/TANF, skip to Part 4.*

**Part 2. Foster Child**

If your four-year old child is the legal responsibility of a welfare agency or court, check box D and list the amount of the child's personal use monthly income: \$ \_\_\_\_\_. Skip to Part 4.

**Part 3. Household Members and Gross Income From Last Month (List each person in the household. For each person who receives income, write the amount received and how often it is received.)**

1. Name. (List everyone in household.)	2. Income and how often it is received. Weekly (W), Every 2 Weeks (E), Twice a Month (T), Monthly (M).				3. Check if NO Income.
	Earnings from work before deductions	Welfare, child support, alimony	Pensions, retirement, Social Security	Other	
Example: Smith, Jane B.	\$200/E	\$50/M			
1.					<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>

**Part 4. Signature and Social Security Number (Adult must sign.)**

Sign here: \_\_\_\_\_ Social Security Number: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**FOR SCHOOL OFFICE USE ONLY:**

Eligibility: \_\_\_\_\_ (I) \_\_\_\_\_ (LEP) \_\_\_\_\_ (M) \_\_\_\_\_ (F) \_\_\_\_\_ (E)

Por favor complete el  
siguiente formulario  
militar conectado solo  
si le pertenece.

Gracias.



# Alamo Heights Independent School District

7101 Broadway ♦ San Antonio, Texas 78209 ♦ Ph: (210) 824-2483 ♦ Fax: (210) 832-5952

## Military Connected Student Form

The Texas Legislature adopted the Interstate Compact on Educational Opportunities for Military Students. The Interstate Compact is an agreement among member states to abide by a common set of requirements related to the education of military children. The purpose of the compact is to remove barriers to educational success imposed on children of military families because of frequent moves and deployment of their parents.

Student Name: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name Middle Name

Student Campus: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Student DOB: \_\_\_\_\_

Parent Name: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name

Parent Signature: \_\_\_\_\_

Please indicate with an **X** if your child is a dependent of a member of:

### FOR KINDERGARTEN – 12<sup>TH</sup> GRADE STUDENTS:

\_\_\_\_\_ My Kindergarten – 12<sup>th</sup> grade student **is** a dependent of **Active Duty**:  
Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard (including Missing in Action – MIA)

\_\_\_\_\_ My Kindergarten – 12<sup>th</sup> grade student **is** a dependent of a member of the **Texas National Guard**:  
Army, Air Guard, or State Guard

\_\_\_\_\_ My Kindergarten – 12<sup>th</sup> grade student **is** a dependent of a member on **Reserve Duty**:  
Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard

### FOR PRE-KINDERGARTEN STUDENTS:

\_\_\_\_\_ My **Pre-Kindergarten** student **is** a dependent of Active Duty Member of the Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard,

\_\_\_\_\_ My **Pre-Kindergarten** student **is** a dependent of an active / mobilized member of the Texas National Guard (Army, Air Guard, or State Guard)

\_\_\_\_\_ My **Pre-Kindergarten** student **is** a dependent of an active / mobilized member of the reserve components of the Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard, or

\_\_\_\_\_ My **Pre-Kindergarten** student **is** a dependent of a member of the armed forces of the United States, including the Texas National Guard or reserve component of the armed forces, who was killed or injured while serving on active duty.