**Formulario de inscripción a Pre-K Counts de PA 2024-25**

(Esta información es confidencial para el programa Pre-K Counts de PA)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha en que se completó el formulario:** |  | / |  | / |  |
|  | **MM** |  | **DD** |  | **AA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido (niño)** | **Nombre (niño)** | **Inicial del segundo nombre** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dirección** | | **Condado** | | |
|  | |  | | |
| **Ciudad** | | **Estado** | | **Código postal** |
|  | | PA | |  |
| **Distrito de residencia de la escuela** | | | | |
|  | | | | |
| **Teléfono particular** | **Teléfono laboral** | | **Dirección de correo electrónico** | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de nacimiento del niño** | **Edad** | | | | | | | | **Sexo** | | | |
|  |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | Masculino |  | Femenino |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raza *(opcional)*** | | | | | |
|  | Negro o Afroamericano |  | Indígena americano o nativo de Alaska | | |
|  | Asiático |  | Blanco | | |
|  | Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico |  | Otra | | |
|  | No aplicable | | | | |
|  | | | | | |
| **Origen étnico *(opcional)*** | | **Idioma principal** | | | |
|  | Hispano |  | Inglés | | |
|  | No hispano |  | Español | | |
|  | No aplicable |  | Otra |  |  |
|  | |  | | (por favor especifique) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del padre, la madre o el tutor que completa esta solicitud** | **Sexo** | | | |
|  |  | Masculino |  | Femenino |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación con el niño** | | | | **(Seleccionar)** | | | |
|  | El padre | | |  | Biológico | | |
|  | La madre | | |  | De acogida | | |
|  | Tutor | | |  | Adoptivo | | |
|  | Otra |  |  |  | Otra |  |  |
|  | | (por favor especifique) | |  | | (por favor especifique) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Función** | | | | | |
|  | Tutor primario |  | Tutor legal | | |
|  | Tutor secundario |  | Otra |  |  |
|  | | | | (por favor especifique) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indique a continuación los miembros del hogar para determinar el tamaño de la familia** *(obligatorio):* | | |
|  | *Relación con el 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 cónyuge) * Hijo biológico o hijastro, adoptivo, no relacionado o de crianza del padre, la madre o el cuidador menor de 18 años y no emancipado. * Un niño de 18 años o más, 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 total o parcialmente de los ingresos del padre, la madre, el cuidador o el cónyuge 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, cualquier ingreso aplicable de estas personas también debe contarse para fines de elegibilidad.***   Nota: Se ingresa un valor de tamaño familiar de uno (1) con un ingreso de $0 cuando un niño adoptivo se inscribe en Pensilvania Pre-K Counts. | | |
| **TAMAÑO DETERMINADO DE LA FAMILIA =** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Situación laboral del padre/tutor** | | | | **Situación laboral del 2.° padre/madre/tutor (si corresponde)** | | | |
|  | Empleado de tiempo completo | | |  | Empleado de tiempo completo | | |
|  | Empleado a tiempo parcial | | |  | Empleado a tiempo parcial | | |
|  | Desempleado | | |  | Desempleado | | |
|  | Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Fuentes de ingresos familiares** *(debe marcar todas las opciones que correspondan):* | | | | | | | |
| Empleo | | Empleo por cuenta propia | Compensación por  desempleo | | | Compensación laboral | Pagos en efectivo  de TANF |
| Seguro Social | | SSI | Manutención del menor | | | Pensión alimenticia | Otra |

**Otros criterios de factores de riesgo de elegibilidad para niños** *(Debe marcar todas las opciones que correspondan):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Apoyos conductuales:** Un niño que fue remitido a Pre-K Counts de PA de parte de un profesional de la salud o de salud mental debidamente acreditado que no es empleado por el programa Pre-K Counts de PA; un niño que está recibiendo tratamiento de salud mental. Se requiere verificación adicional más allá de la entrevista. |
|  | **Servicios de protección infantil:** Un niño en acogida, un niño bajo cuidado familiar o que recibe servicios para niños y jóvenes. |
|  | **Nivel de educación del tutor:** No tiene diploma de escuela secundaria o GED o de educación superior. |
|  | **Estudiante del idioma inglés:** Un niño cuya lengua materna no es el inglés y quien está en proceso de aprender inglés se considera un estudiante del idioma inglés. |
|  | **Plan de educación individualizada (IEP):** Un niño que actualmente se encuentre inscrito en el programa de Intervención Temprana de Preescolar con un IEP activo. La verificación sería una copia del IEP u otra fuente de documentación del padre/madre o proveedor de intervención temprana. |
|  | **Padre/madre encarcelado:** Un niño el cual uno de sus padres está actualmente en prisión. |
|  | **Sin hogar:** Un niño que no tiene una residencia fija, regular y adecuada durante la noche debido a uno de los siguientes:   1. Los niños que comparten la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, o un motivo similar; que viven en moteles, hoteles, o campamentos debido a la falta de alojamiento alternativo; que viven en refugios de emergencia o de transición; que son abandonados en hospitales; o que están esperando cuidado de acogida; 2. Los niños que tienen una residencia primaria durante la noche que es pública o privada que no está diseñada o comúnmente utilizada como un lugar regular para dormir para seres humanos; 3. Los niños que viven en automóviles, parques, lugares públicos, edificios abandonados, viviendas deficientes, estaciones de tren o autobuses o entornos similares. |
|  | **Estudiante migrante (no inmigrante)/estacional:** Un niño migrante que se mudó desde un distrito escolar a otro para acompañar o para unirse a un padre/madre/tutor trabajador migrante, el cual es un trabajador o pescador migratorio, dentro de los últimos 36 meses, para obtener empleo temporal o estacional en trabajo agrícola o de pesca calificado incluidos negocios relacionados con la agricultura como el procesamiento de carne o verdura, trabajo en viveros como la agricultura de árboles perennes y de navidad. |
|  | **Madre adolescente:** Un niño cuya madre fue menor de 18 años cuando el niño nació. |

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 corrobore la información suministrada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma del padre/la madre/el tutor** | **Fecha** |
|  |  |
| **Nombre del padre/la madre/el tutor** (en letra de imprenta) |

|  |
| --- |
| **SOLO PARA USO DE LA OFICINA** |

**Verificación de ingresos**

**Pautas del nivel de pobreza federal de 2024 basadas en el ingreso anual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tamaño de la familia** | **100 % (Elegible para Head Start)** | **300 % (Elegible para Pre-K Counts)** |
| **1** | $15,060 | $45,180 |
| **2** | $20,440 | $61,320 |
| **3** | $25,820 | $77,460 |
| **4** | $31,200 | $93,600 |
| **5** | $36,580 | $109,740 |
| **6** | $41,960 | $125,880 |
| **7** | $47,340 | $142,020 |
| **8** | $52,720 | $158,160 |
| **Cada adicional** | +$5,380 | +$16,140 por cada miembro adicional de la familia |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ingresos brutos anuales reales verificados del hogar (familia):** | $ | |  |
| \*Adjunte copias de los documentos utilizados para verificar los ingresos previos a la inscripción | | | |
| **Tamaño de la familia (según las pautas de PKC):** | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Los ingresos familiares son equivalentes o menores al 300 % del nivel federal de pobreza en relación con el tamaño de la familia (factor de riesgo requerido). Considere todas las fuentes de ingresos. Debe verificarse antes de la inscripción. | | | |
|  | |  |  |
| **Firma del personal que verifica los factores de ingreso y riesgo** | |  | **Fecha** |

**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 hijo para Head Start y se me ha entregado lo siguiente:  Información de contacto para la siguiente ubicación de Head Start \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Solicitud o asistencia con la derivación  Folleto o sitio web con información sobre Head Start  Mi firma a continuación indica que se me ha informado acerca de mis opciones, pero igualmente puedo elegir inscribirme en el programa Pre-K Counts. | | |
|  |  |  |
| **Firma de padre/madre/tutor** | | **Fecha** |
|  |  |  |
| **Firma del personal** | | **Fecha** |