



**Escuelas Públicas del Condado de Amherst, Lyn-CAG Head Start y Ready Regions Southside
Programas Preescolares
Solicitud para 2024 – 2025**

Las familias de niños de tres y cuatro años en el condado de Amherst tienen la oportunidad de solicitar y ser considerados para tres tipos de programas preescolares. Cada programa se describe a continuación.

Programa 1: Programa Smart Start de las Escuelas Públicas del Condado de Amherst: Los programas Smart Start de ACPS son gratuitos, basados en los requisitos de elegibilidad; programas preescolares de día completo que cumplen con todas las Normas del Estado de Virginia para la educación preescolar para niños de cuatro años. Los niños deben tener 4 años en o antes del 30 de septiembre de 2024. El desayuno, el almuerzo y la merienda son gratuitos. Se proporcionan todos los útiles escolares. Hay transporte disponible. Las clases se imparten en las escuelas Amherst Elementary School y Madison Heights Elementary School.

Programa 2: Head Start: Lyn-CAG Head Start trabaja conjuntamente con las Escuelas Públicas del Condado de Amherst. Los programas que ofrecen son gratuitos en base a los requisitos de elegibilidad; programas preescolares de día completo que cumplen con las Normas Nacionales de Desempeño de Head Start y están autorizados por el Departamento de Educación de Virginia. Estas clases están disponibles para niños elegibles de 3 y 4 años. Head Start apoya y nutre a toda la familia proporcionando recursos, clases para padres y proporciona a cada familia un trabajador de servicios familiares. El desayuno, el almuerzo y la merienda son gratuitos. Se proporciona todo el material escolar. Los padres deben traer a sus hijos y firmar la entrada y salida del programa diariamente. El horario para dejar a los niños es de 7:30 am a 8:00 am y para recogerlos es a las 2:30 pm. Las ubicaciones de Head Start están en Amherst Elementary School y Madison Heights Elementary School.

Programa 3: Entrega Mixta: Los niños de tres y cuatro años también pueden ser elegibles para un programa gratuito a través de la subvención VA Ready Regions Mixed Delivery. Esto coloca a los niños en programas preescolares a través de guarderías privadas ubicadas dentro del Condado de Amherst. Actualmente, este programa está disponible en Amelon Early Learning Center ubicado en Dillard Road en Madison Heights. Un número limitado de ranuras están disponibles para las familias elegibles. Antes y después de las opciones de cuidado están disponibles. No se proporciona transporte.

Toda la información proporcionada en esta solicitud es recopilada y revisada/almacenada de manera confidencial. Esta información se utiliza para determinar la elegibilidad para el programa preescolar Smart Start (Programa 1), Lyn-CAG Head Start (Programa 2), y la entrega mixta (Programa 3).

Las escuelas públicas del condado de Amherst, Lyn-CAG Head Start y Ready Regions Southside trabajan en estrecha colaboración para garantizar que las familias tengan opciones y encuentren la mejor opción para sus hijos. Las siguientes tres preguntas se refieren a las opciones disponibles para que los padres consideren. Si su hijo es elegible para uno o más programas, usted será contactado para discutir todas las opciones disponibles con el fin de hacer una elección informada.

_____ Me gustaría aplicar para cualquiera de los 3 programas mencionados anteriormente (ACPS Smart Start, Lyn-CAG Head Start, o Entrega Mixta a través de Ready Regions Southside).

_____ Me gustaría solicitar solamente el programa ACPS Smart Start (Opción 1 arriba).

_____ Me gustaría solicitar únicamente el programa Lyn-CAG Head Start (Opción 2 anterior). Si elige esta opción y desea ayuda para solicitar en línea en lugar de completar esta solicitud en papel, por favor vaya a <https://lyncagkidz.org/lyn-cag-head-start>.

Nombre del niño:	Fecha de nacimiento:
------------------	----------------------

Género: M o F (marque uno)	Raza
----------------------------	------

Nombre del padre/madre/guardián que solicita la custodia del menor: _____	Idioma principal que se habla en casa? <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro
--	--

Dirección física del estudiante:		
Calle _____	Ciudad _____	Estado, Código postal _____

Nombre del padre/madre/guardián que solicita la custodia del menor: _____	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Legal Guardián	<input type="checkbox"/> Acogida Padres	<input type="checkbox"/> Abuelos
--	--------------------------------	--------------------------------	---	---	----------------------------------

Correo electrónico	De casa	Trabajo	Móvil

¿Cuál es el nivel de estudios más alto del guardián legal?		
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Título de dos años obtenido después del bachillerato	<input type="checkbox"/> No terminó la enseñanza secundaria o GED
<input type="checkbox"/> GED	<input type="checkbox"/> Licenciatura de cuatro años	
<input type="checkbox"/> Escuela de oficios	<input type="checkbox"/> Otros	

Número de personas en el hogar:		
Niños	Adultos	Total

Nombre del segundo guardián legal _____	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Legal Guardián	<input type="checkbox"/> Acogida Padres	<input type="checkbox"/> Abuelos
--	--------------------------------	--------------------------------	---	---	----------------------------------

Dirección del segundo guardián legal _____	Número de teléfono del segundo guardián legal _____
---	--

Nombre de la persona de contacto en caso de emergencia _____	Número de teléfono: _____
Relación: _____	_____

¿Tiene su hijo actualmente un Plan Educativo Individualizado (IEP)? S o N (marque con un círculo)

Si su hijo tiene un IEP, ¿está asistiendo a un centro preescolar de educación especial?

En caso afirmativo, ¿dónde? _____

¿Está su hijo matriculado actualmente en una guardería o programa preescolar? S o N (marque con un círculo)

¿Está su hijo inscrito en Head Start? Sí o No (marque uno)

¿Recibe actualmente su familia alguna de las siguientes formas de ingresos y/o ayudas?

(Marque todas las que procedan).

<input type="checkbox"/> TANF (Ayuda Temporal para Familias Necesitadas)	<input type="checkbox"/> SSI(Seguridad de Ingreso Suplementario)	<input type="checkbox"/> Prestaciones de desempleo
<input type="checkbox"/> Manutención de los hijos	<input type="checkbox"/> Prestaciones del VA	<input type="checkbox"/> Cupones de alimentos (SNAP)
<input type="checkbox"/> WIC (Mujeres, bebés y niños)	<input type="checkbox"/> Pensión alimenticia/manutención conyugal	<input type="checkbox"/> Discapacidad
<input type="checkbox"/> Seguridad Social	<input type="checkbox"/> Ingresos por alquiler	<input type="checkbox"/>

¿Se da alguna de las siguientes situaciones en su familia? (Marque todas las que procedan)

<input type="checkbox"/> Personas sin hogar o que viven en un centro de acogida	<input type="checkbox"/> Vivir con familiares u otras personas debido a pérdida de la vivienda o dificultades económicas	<input type="checkbox"/> Padre/madre/ guardián legal con discapacidad
<input type="checkbox"/> Entorno inseguro o insalubre.	<input type="checkbox"/> El padre del niño no tiene título de enseñanza secundaria o GED	<input type="checkbox"/> La madre del niño no tiene título de enseñanza secundaria o GED
<input type="checkbox"/> La madre o el padre del niño están en despliegue militar activo	<input type="checkbox"/> La madre o el padre del niño están actualmente encarcelados	
<input type="checkbox"/> Monoparental	<input type="checkbox"/> El niño es criado por los abuelos u otros familiares.	<input type="checkbox"/> El niño es un niño en acogida
<input type="checkbox"/> El niño tiene un nivel de inglés limitado	<input type="checkbox"/> Necesitan alojamiento/alimentos de emergencia	<input type="checkbox"/> Prefiero hablar con alguien sobre esto en persona en lugar de revelarlo en este formulario

Comprobación de ingresos

En el plazo de una semana a partir de la presentación de esta solicitud, deberá realizarse personalmente una comprobación de los ingresos. Para completarla, necesitaremos toda la información solicitada.

Por favor entregue en persona lo siguiente:

*prueba de residencia (factura de la luz, factura del cable, factura del agua, factura de la basura, factura del teléfono o contrato de alquiler)

*la solicitud cumplimentada, si no se ha cumplimentado electrónicamente,

*una copia de las declaraciones de impuestos más recientes, formularios W-2 o talones de pago de TODOS los padres o guardianes legales del niño que vive en el hogar.

*Prueba de la fecha de nacimiento del niño (certificado de nacimiento)

Verificación de TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas), SNAP (Programa Suplementario de Asistencia Nutricional), o SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario) también se puede proporcionar en lugar de declaraciones de impuestos, formularios W-2, o talones de pago.

Para enviar por correo:

Escuelas Públicas del Condado de Amherst

Atención: Programa Smart Start

Apartado de correos 1257 Amherst, VA 24521

Para entregar en persona
De lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 4:00 p.m.
Edificio de Administración Escolar/Oficina de Instrucción
153 Calle Washington
Amherst, VA 24521

Si usted está interesado en enviar esta información a través de una manera electrónica confidencial, por favor llame al:

Llame al 434-946-9341 para apoyo.

Entiendo que si soy aceptado en este programa, estoy obligado a participar en las actividades de participación de los padres. Esto puede incluir conferencias de padres, talleres, actividades escolares y/o visitas a domicilio.

Si es aceptado en el programa ACPS Smart Start (Programa 1), ¿cómo desea que su hijo sea transportado al programa ACPS?

Transportaré a mi hijo en coche.

Mi hijo viajará en autobús.

Si viajará en autobús, indique la dirección del lugar de recogida/devolución

Dirección:

(Ciudad)

(Estado)

(Código postal)

Utilice este espacio para proporcionar cualquier información adicional que considere que necesitamos saber sobre su hijo y su familia.

Certifico que toda la información incluida en esta solicitud es verdadera y correcta y que se han declarado todos los ingresos (si se han presentado). Entiendo que si cualquiera de esta información cambia, estoy obligado a notificar al programa inmediatamente. Entiendo que la escuela/programa recibirá fondos estatales en base a la información que yo proporcione. Entiendo que la tergiversación deliberada de cualquiera de esta información puede descalificar a mi hijo de ser considerado para los programas descritos en la solicitud.

Entiendo que esta solicitud servirá para satisfacer las necesidades de mi familia a través de los proveedores públicos y / o privados disponibles, y, en base a mi elegibilidad, se apoyará a mi familia en la obtención de servicios de guardería/preescolar para mi hijo. Entiendo que toda la información personal de mi hijo y de mi familia será manejada respetuosa y confidencialmente.

Entiendo y doy permiso para que ACPS se comunique con Lyn-CAG Head Start si mi hijo ha estado asistiendo a una clase de Lyn-CAG Head Start ubicada en el condado de Amherst para asegurar la coordinación de los servicios.

Entiendo que completar esta solicitud no garantiza la colocación de mi hijo en el programa preescolar.

(Fecha)

(Firma del padre/madre/ guardián)

Por favor llame a nuestra oficina al 434-946-9341 si tiene alguna pregunta con respecto a esta solicitud.

Las Escuelas Públicas del Condado de Amherst, Lyn-CAG Head Start, y Ready Regions Southside no discrimina por razones de sexo, raza, color, religión o condiciones de discapacidad en sus programas educativos o prácticas de empleo. Toda la información proporcionada es recopilada y revisada/almacenada de manera confidencial. Esta información se utiliza para determinar la elegibilidad para el programa Smart Start Pre-K, el programa Lyn-CAG Head Start, o el programa de Entrega Mixta.