



MINNEAPOLIS  
PUBLIC SCHOOLS  
Urban Education. Global Citizens.

# ADMISIÓN TEMPRANA PARA KINDERGARTEN FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESCUELA 2017-2018

## POLÍTICA DEL DISTRITO CON RESPECTO A LA ADMISIÓN TEMPRANA AL KINDER:

Los niños que cumplen cinco años el 2 de septiembre hasta el 31 de octubre pueden ser considerados para la admisión al kinder en base a los siguientes procedimientos:

- Las solicitudes serán revisadas después de fecha límite de la solicitud de la escuela en febrero y serán honrados en una base de espacio disponible.
- El Departamento de la Educación Preescolar referirá solicitudes de admisión temprana a la escuela apropiada. Un equipo de la escuela llevará a cabo una evaluación estandarizada del funcionamiento social / emocional / conductual del estudiante. Los niños que están socialmente / emocionalmente preparados para el kindergarten serán referidos al personal del distrito para completar el proceso de evaluación. El personal del Distrito evaluará la preparación académica para el kindergarten.
- Los niños serán admitidos en su escuela de la comunidad o las escuelas con espacio disponible.

## Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
apellido nombre segundo nombre

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  Varón  Hembra Número de Identificación de MPS # \_\_\_\_\_

Grado en 2017-2018: \_\_\_\_\_ ¿Se ha matriculado el estudiante en MPS antes?  Sí  NO

Nombre de escuela actual \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

¿Cree que su hijo califica para almuerzo de precio libre / reducido?  Sí  NO

¿Su hijo recibe servicios de educación especial?  Sí  NO

En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo recibe servicios de educación especial?

Menos de la mitad (50%) de jornada escolar

Más de la mitad (50%) de jornada escolar

¿Su hijo tiene una condición de salud que requiere de cuidado / asistencia durante el día escolar?  Sí  NO

En caso afirmativo, ¿cuál es la condición de salud de su hijo? \_\_\_\_\_

## Información sobre idioma del estudiante:

Con el fin de ayudar a su hijo a aprender, necesitamos determinar qué idioma usa más.

Por favor marque la casilla correspondiente a cada pregunta.

¿Qué idioma aprendió su hijo primero?  Inglés  Otro (¿cuál?) \_\_\_\_\_

¿Qué idioma se habla más en su casa?  Inglés  Otro (¿cuál?) \_\_\_\_\_

¿Qué idioma habla su hijo generalmente?  Inglés  Otro (¿cuál?) \_\_\_\_\_

## Grupo étnico del estudiante:

1. ¿Es el estudiante Hispano / Latino?  Sí  NO En caso afirmativo, ¿cuál es la raza principal del alumno? (Por favor marque uno)

Indio americano o nativo de Alaska  Asiático  Negro o afroamericano  Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico

Blanco

2. Si no es Hispano / Latino, cuál es la raza principal del alumno? (Por favor marque uno)

Indio americano o nativo de Alaska  Asiático  Negro o afroamericano  Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico

Blanco

3. Marque todas las otras razas que se aplican.

- Indio americano o nativo de Alaska  Asiático  Negro o afroamericano  Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico  
 Blanco

**Información del Padre /Guardián**

Nombre del Padre/guardián: \_\_\_\_\_

Relación al estudiante:  Madre  Padre  Guardián

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

*Se le puede pedir a proporcionar una prueba de domicilio*

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Preferencia para padres empleados de MPS: Yo soy un empleado elegible a recibir beneficios de las Escuelas Públicas de Minneapolis.

Nombre de Empleado: \_\_\_\_\_

Escuela/Edificio: \_\_\_\_\_ Relación al estudiante: \_\_\_\_\_

**Su primera elección de escuela:**

Nombre de escuela: \_\_\_\_\_ Grado durante 2017-2018: \_\_\_\_\_

¿Tiene un niño que ya asiste a esta escuela?  SÍ  NO Nombre del hermano: \_\_\_\_\_

**Su segunda elección de escuela:**

Nombre de escuela: \_\_\_\_\_ Grado durante 2017-2018: \_\_\_\_\_

¿Tiene un niño que ya asiste a esta escuela?  SÍ  NO Nombre del hermano: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

*Se requiere para procesar este formulario*

**Debido 15 de abril 2017**

**Por favor enviar a:**

**Agencias de empleo para estudiantes  
Distrito Escolar Especial # 1  
1250 W. Broadway Ave.  
Minneapolis MN 55411-9934**