

Paquete de inscripción

Seattle Preschool & Pathway Program 2023-2024



1.º paso: Complete el paquete de inscripción

Seattle Preschool & Pathway Programs (Programas de Preescolar y Propedéuticos de Seattle) están disponibles para todos los niños elegibles, independientemente de su estatus de ciudadanía, raza, género, origen étnico o necesidad del desarrollo. Seattle es una ciudad acogedora porque creemos en la inclusión y en la equidad. Los empleados de la ciudad no hacen preguntas sobre su estado migratorio y atienden a todos los residentes, independientemente de la condición de inmigración. Los inmigrantes y los refugiados son bienvenidos. Para que podamos atender mejor a su hijo, responda las siguientes preguntas.

INFORMACIÓN DEL NIÑO			
Nombre:	Segundo nombre:	Apellido:	Fecha de nacimiento:
Identidad de género: Femenino Masculino No binario u otra identidad de género _____			
Idioma que el niño aprendió primero:		Idioma que más se habla en la casa:	
¿Alguna de las siguientes situaciones se aplica a su hijo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * El niño está en un hogar de crianza o al cuidado de parientes (es cuidado a tiempo completo por parientes u otras personas adecuadas) * La familia recibe Child Protective Services (CPS, Servicios de Protección de Menores), servicios de Indian Child Welfare (ICW, Bienestar del Niño Indígena) o Family Assessment Response (FAR, Respuesta de Evaluación Familiar).			
Durante la jornada escolar, ¿su hijo necesita ayuda con respecto a alguna condición médica? (Por ejemplo, alergias, diabetes, glucosa en sangre, convulsiones, gotas para los ojos/oídos). Explique brevemente:			
¿Cuál es la raza y el origen étnico de su hijo? Marque todas las opciones que correspondan.			
Asiático	<input type="checkbox"/> Asiático del este <input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Asiático del sur <input type="checkbox"/> Asiático del sudeste	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico asiático distinto o más específico _____
Indígena americano, nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indígena americano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indígena americano de la región central o del sur	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico indígena americano/nativo de Alaska distinto o más específico _____
Negro, africano, afroamericano	<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Caribeño <input type="checkbox"/> Centrafricano	<input type="checkbox"/> Del este de África <input type="checkbox"/> Latinoamericano <input type="checkbox"/> Sudafricano	<input type="checkbox"/> Del oeste de África <input type="checkbox"/> Otro origen étnico negro distinto o más específico _____
Hispano, latino	<input type="checkbox"/> Caribeño <input type="checkbox"/> Centroamericano	<input type="checkbox"/> Mexicano/chicano <input type="checkbox"/> Sudamericano <input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico hispano/latino distinto o más específico _____
De Oriente Medio o africano del norte	<input type="checkbox"/> De Oriente Medio <input type="checkbox"/> Africano del norte	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico de Oriente Medio/africano del norte distinto o más específico _____	
Nativo de Hawái, otro origen étnico isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Micronesio <input type="checkbox"/> Melanesio	<input type="checkbox"/> Polinesio (incluye nativo de Hawái)	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico nativo de Hawái/isleño del Pacífico distinto o más específico _____
Blanco	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico blanco distinto o más específico _____	

INFORMACIÓN DE UNO DE LOS PADRES/TUTORES			
Nombre:	Segundo nombre:	Apellido:	Fecha de nacimiento:
Identidad de género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario u otra identidad de género _____			
Dirección de correo electrónico:		Parentesco con el niño:	
Idioma preferido para la comunicación:	Teléfono 1:	Tipo: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	
Idioma principal que se habla en la casa:	Teléfono 2:	Tipo: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	
Si es un teléfono celular, ¿podemos enviarle actualizaciones de estado por mensaje de texto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Cuál es su raza y origen étnico? Marque todas las opciones que correspondan.			
Asiático	<input type="checkbox"/> Asiático del este <input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Asiático del sur <input type="checkbox"/> Asiático del sudeste	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico asiático distinto o más específico _____
Indígena americano, nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indígena americano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indígena americano de la región central o del sur	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico indígena americano/nativo de Alaska distinto o más específico _____
Negro, africano, afroamericano	<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Caribeño <input type="checkbox"/> Centrafricano	<input type="checkbox"/> Del este de África <input type="checkbox"/> Latinoamericano <input type="checkbox"/> Sudafricano	<input type="checkbox"/> Del oeste de África <input type="checkbox"/> Otro origen étnico negro distinto o más específico _____
Hispano, latino	<input type="checkbox"/> Caribeño <input type="checkbox"/> Centroamericano	<input type="checkbox"/> Mexicano/chicano <input type="checkbox"/> Sudamericano <input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico hispano/latino distinto o más específico _____
De Oriente Medio o africano del norte	<input type="checkbox"/> De Oriente Medio <input type="checkbox"/> Africano del norte	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico de Oriente Medio/africano del norte distinto o más específico _____	
Nativo de Hawái, otro origen étnico isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Micronesio <input type="checkbox"/> Melanesio	<input type="checkbox"/> Polinesio (incluye nativo de Hawái)	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico nativo de Hawái/isleño del Pacífico distinto o más específico _____
Blanco	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico blanco distinto o más específico _____	

INFORMACIÓN DEL OTRO PADRE/TUTOR (Si es parte del grupo familiar y está relacionado con el niño por consanguinidad o matrimonio).			
Nombre:	Segundo nombre:	Apellido:	Fecha de nacimiento:
Identidad de género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario u otra identidad de género _____			
Dirección de correo electrónico:		Parentesco con el niño:	
Idioma preferido para la comunicación:	Teléfono 1:	Tipo: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	
Idioma principal que se habla en la casa:	Teléfono 2:	Tipo: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	
Si es un teléfono celular, ¿podemos enviarle actualizaciones de estado por mensaje de texto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Cuál es su raza y origen étnico? Marque todas las opciones que correspondan.			
Asiático	<input type="checkbox"/> Asiático del este <input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Asiático del sur <input type="checkbox"/> Asiático del sudeste	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico asiático distinto o más específico _____
Indígena americano, nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indígena americano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indígena americano de la región central o del sur	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico indígena americano/nativo de Alaska distinto o más específico _____
Negro, africano, afroamericano	<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Caribeño <input type="checkbox"/> Centrafricano	<input type="checkbox"/> Del este de África <input type="checkbox"/> Latinoamericano <input type="checkbox"/> Sudafricano	<input type="checkbox"/> Del oeste de África <input type="checkbox"/> Otro origen étnico negro distinto o más específico _____
Hispano, latino	<input type="checkbox"/> Caribeño <input type="checkbox"/> Centroamericano	<input type="checkbox"/> Mexicano/chicano <input type="checkbox"/> Sudamericano <input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico hispano/latino distinto o más específico _____
De Oriente Medio o africano del norte	<input type="checkbox"/> De Oriente Medio <input type="checkbox"/> Africano del norte	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico de Oriente Medio/africano del norte distinto o más específico _____	
Nativo de Hawái, otro origen étnico isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Micronesio <input type="checkbox"/> Melanesio	<input type="checkbox"/> Polinesio (incluye nativo de Hawái)	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico nativo de Hawái/isleño del Pacífico distinto o más específico _____
Blanco	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Otro origen étnico blanco distinto o más específico _____	

INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR	
Dirección del domicilio (si no tiene hogar, la dirección de su domicilio nocturno) Calle: Ciudad: Código postal:	Dirección postal (si es diferente) Calle: Ciudad: Código postal:
¿Es propietario de su propia casa o la alquila? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N Si no es propietario de su casa ni la alquila, marque todas las opciones que correspondan. El niño solicitante y yo actualmente vivimos: <input type="checkbox"/> En un motel <input type="checkbox"/> En un refugio <input type="checkbox"/> En una vivienda de transición <input type="checkbox"/> Nos mudamos de un lugar a otro/nos quedamos con otra gente <input type="checkbox"/> Vivimos temporalmente con otra familia/persona debido a dificultades económicas <input type="checkbox"/> En una residencia con instalaciones inadecuadas (sin agua, calefacción, electricidad) <input type="checkbox"/> Un automóvil, un parque, un sitio para acampar o una ubicación similar <input type="checkbox"/> Otro:	¿Su familia o el estudiante están inscritos en el WA State Address Confidentiality Program (Programa de Confidencialidad de Domicilio del Estado de Washington)? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <i>Si la respuesta es sí, presente una copia de su tarjeta del Address Confidentiality Program (ACP, Programa de Domicilio Confidencial) en lugar de los documentos sobre domicilio indicados en la última página.</i> ¿Le preocupa la seguridad relacionada con informar o verificar su dirección con el Department of Education and Early Learning (DEEL, Departamento de Educación y Aprendizaje Temprano)? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <i>Si la respuesta es sí, el DEEL se comunicará directamente con usted a fin de verificar su elegibilidad para el programa.</i>
La información que presente al DEEL es confidencial y no nos comunicaremos ni lo denunciaremos con el propietario o el administrador de la vivienda.	

Seattle Preschool Program (Programa de Preescolar de Seattle) utiliza la siguiente información para ayudar a determinar cuánto deberá pagar de matrícula, si corresponde. La matrícula se determina con una escala móvil según el tamaño y los ingresos del grupo familiar.

Incluya todos los tipos de ingresos de todos los adultos. Tenga en cuenta sueldos, prestaciones por desempleo, manutención infantil, SSI, ayuda financiera, Temporary Assistance for Needy Families (TANF, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas), etc.

A continuación, enumere las personas que viven en la casa Y que son mantenidas por el sueldo de los padres/tutores Y tienen un parentesco con los padres por sangre, matrimonio o adopción. No se espera que los niños que se enumeran a continuación tengan ingresos.

Los niños en un hogar de crianza temporal no deberán presentar documentación sobre ingresos, pero deberán presentar documentos para la verificación de la edad y la dirección.

Indique todos los miembros del grupo familiar (incluso usted) que viven con usted y se mantienen con su ingreso familiar	Fecha de nacimiento	Parentesco con el niño	Tipo de ingreso (sueldos, prestaciones por desempleo, manutención infantil, SSI, etc.)	Ingresos anuales antes de impuestos	¿Esta persona tiene ingresos?
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
					<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N

Nombre y apellidos del niño/a:

Fecha de nacimiento:

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR & PATHWAY DE SEATTLE

El Departamento de Educación y Aprendizaje Temprano ("DEEL") colabora estrechamente con los proveedores de servicios preescolares ("el Proveedor") para proporcionarle a su hijo/a servicios y medidas de apoyo de alta calidad. Para participar en el programa, los participantes deben aceptar lo siguiente:

DEEL almacena en una base de datos restringida y segura los datos identificables de los estudiantes, incluida la información sobre inscripción, evaluación y asistencia de su hijo/a. La información identificable puede ser compartida entre DEEL, el Proveedor, el Distrito Escolar de Seattle No. 1 ("District"), Salud Pública - Seattle y el Condado de King ("PHSKC") y el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias del Estado de Washington ("the State") cuando sea necesario para prestar servicios y asegurar la continuidad proporcionada a los estudiantes de preescolar que ascienden a través de los programas de educación K-12 del Distrito.

DEEL puede que comparta de manera segura la información relacionada con la salud de su hijo/a con proveedores de servicios contratados para atender las necesidades de salud, educación y desarrollo de su hijo/a. Con la formación y el apoyo de PHSKC, los centros preescolares pueden realizar exámenes de la vista, audición, peso y estatura para identificar posibles barreras al aprendizaje de su hijo/a. Además, los proveedores pueden administrar el Cuestionario de Edades y Etapas para evaluar el progreso del desarrollo de su hijo/a. Los resultados pueden ser compartidos con el proveedor, PHSKC y DEEL para que se puedan brindar los servicios de apoyo adicionales si son necesarios. Si se recomiendan medidas adicionales para su hijo/a, el proveedor le comunicará los resultados.

Las evaluaciones se utilizan para fundamentar las prácticas docentes, apoyar el desarrollo profesional y evaluar el programa. Los profesores pueden observar el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de su hijo/a y registrar las observaciones utilizando Teaching Strategies GOLD® ("TSG"). Los proveedores y DEEL acceden a TSG mediante una cuenta compartida con el Estado; los resultados de TSG también se compartirán con el Distrito.

Los programas preescolares de DEEL se esfuerzan por preparar a su hijo/a para el kinder y más allá. El DEEL colabora con el Distrito para evaluar la eficacia de la preparación de los niños/as. El Distrito creará números de identificación del estudiante para los niños/as inscritos en los programas preescolares de DEEL, para permitir la evaluación de la eficacia a largo plazo del programa mediante el seguimiento del progreso de los participantes preescolares a lo largo de la experiencia K-12 del niño/a en el Distrito. DEEL puede proporcionar suficiente información al Distrito a través de la transferencia segura de archivos para crear números de identificación del estudiante del Distrito.

DEEL protege cuidadosamente la información de las familias y los niños según las Normas de Privacidad de la Ciudad. Existen algunas circunstancias en las que la información puede compartirse con el público, si así lo exige la ley. Los programas preescolares de DEEL están financiados por fondos públicos y, por lo tanto, deben cumplir con la Ley de Registros Públicos del Estado de Washington (Washington Public Records Act), incluido el requisito de revelar al público la información no exenta. Los expedientes relacionados con la programación preescolar de DEEL pueden ser solicitados y divulgados al público. DEEL no divulga información personal identificable de los niños/as inscritos en nuestros programas ni de sus familiares/tutores. Para obtener más información, consulte la Declaración de Confidencialidad.

DEEL puede ponerse en contacto con usted directamente, o a través de su proveedor, para hacerle una encuesta sobre su experiencia.

AVISO DE PRIVACIDAD

La información personal proporcionada en este formulario está sujeta a la Ley de Registros Públicos de Washington y puede estar sujeta a divulgación pública. La Ciudad de Seattle se compromete a proteger su privacidad y se asegurará de que todas las divulgaciones se realicen de conformidad con la ley. Para obtener más información sobre cómo se administra la información, consulte nuestra [Declaración de privacidad](http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement) [http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement] Para obtener más información sobre los requisitos de divulgación pública y las exenciones, consulte la Ley de Registros Públicos, [Capítulo 42.56 del RCW](#).

Continúa en la página siguiente.

Nombre y apellidos del niño/a:

Fecha de nacimiento:

AUTORIZACIONES ADICIONALES

Al participar en el Programa Preescolar, los padres/tutores legales aceptan todo lo *anterior*. Los siguientes son autorizaciones *opcionales*.

Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Evaluación del programa: DEEL puede contratar a un evaluador externo para que valore cómo influye la calidad de las aulas en el aprendizaje de los niños/as. Los investigadores externos también pueden realizar evaluaciones adaptadas a los niños/as en materia de lenguaje, alfabetización, matemáticas y comportamientos que ayudan a los niños/as a aprender. Puede darse de baja en cualquier momento. Doy permiso para que mi hijo/a participe en evaluaciones a nivel infantil para la evaluación del programa.
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Compartir documentos de admisión: Su centro preescolar o guardería puede solicitarle documentos con fines administrativos. Para su comodidad, DEEL puede compartir con su proveedor los documentos presentados a la Ciudad. Doy permiso a DEEL de compartir con mi proveedor los documentos que acrediten mi edad, domicilio o ingresos.
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Autorización para fotos/vídeos: Doy permiso de que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video para: Fines exclusivamente internos de formación y educativos relacionados con la mejora de la calidad del profesorado. El profesor es el centro de cualquier grabación con fines de evaluación y todos los videos son confidenciales hasta su eliminación (dos semanas)* <input type="checkbox"/> Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video para: evaluación del profesor a través de un evaluador externo; el profesor es el centro de cualquier grabación con fines de evaluación, solo revisada por los evaluadores (las grabaciones se conservan durante dos semanas)* <input type="checkbox"/> Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video para: orientación oficial de Salud Pública; el entorno del aula es el centro de cualquier grabación con fines de evaluación, solo revisada por los colaboradores de salud pública (las grabaciones se conservan por dos semanas)* <input type="checkbox"/> Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video con fines promocionales: digitales, impresos y de video relacionados con los programas preescolares de la Ciudad (autorización continua)
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Comunicación con DEEL: DEEL puede ponerse en contacto con usted durante el proceso de admisión y con comunicaciones ocasionales relacionadas con la inscripción. Si desea que nos pongamos en contacto con usted por otros motivos, marque las casillas siguientes. <input type="checkbox"/> Participación en paneles de entrevistas o financiación para DEEL u otros departamentos de la Ciudad <input type="checkbox"/> Actualizaciones por correo electrónico del Departamento de Educación y Aprendizaje Temprano <input type="checkbox"/> Entrevistas, citas o aportaciones a los medios de comunicación
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP): CCAP ofrece asistencia para el cuidado infantil fuera de las 6 horas de preescolar a las familias que cumplan los requisitos. Encontrará información sobre los requisitos en https://www.seattle.gov/ccap . Al marcar esta casilla, usted confirma lo siguiente: 1) Necesita ayuda con los gastos de cuidado infantil extendido o los gastos de cuidado infantil para los hermanos/as. 2) Desea solicitar el Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil. 3) Actualmente no está inscrito en otro programa de subsidio, como Working Connections o Best Starts for Kids Child Care Subsidy.

Para revocar, en cualquier momento, cualquiera de estas autorizaciones, póngase en contacto por escrito directamente con DEEL en preschool@seattle.gov o The Seattle Preschool Program, PO Box 94665, Seattle, WA 98124.

**DEEL/Ciudad de Seattle es una agencia sujeta a la Ley de Registros Públicos (PRA) y aunque lo anterior representa la política operativa de DEEL y la práctica prevista, DEEL cumplirá con cualquier obligación legal que requiera la conservación o divulgación de registros, al mismo tiempo que hace valer cualquier exención u objeción disponible.*

FIRMA OBLIGATORIA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Al firmar a continuación, yo **1)** doy mi autorización para que mi hijo/a participe en el Programa Preescolar de DEEL, **2)** confirmo que he leído el Aviso de Privacidad, y **3)** confirmo que doy permiso de que se compartan los datos como se indica arriba. Entiendo que mi participación en el programa puede cancelarse si se descubre que he proporcionado información falsa, incluyendo, entre otros: no proporcionar toda la información requerida para determinar el cumplimiento de los requisitos y/o falsificar documentos.

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Nombre del padre/madre/tutor legal en letra de imprenta: _____



2.º paso: Recopile los documentos

El Department of Education & Early Learning (DEEL) verificará lo siguiente:

- Que su hijo tenga **3 o 4 años** al 8/31/2023.
- Que vivan dentro de los límites de **la ciudad de Seattle**.
- Sus **ingresos**, para aplicar la escala móvil de la matrícula.

* Las familias que no tengan un hogar no deberán presentar documentación para verificar su domicilio. Comuníquese con el DEEL para recibir el Housing Affidavit Form (Formulario de Declaración Jurada de Vivienda).

Presente los documentos de la siguiente lista, a menos que su proveedor indique lo contrario.

<input type="checkbox"/> EDAD DEL NIÑO Todos los programas tienen un requisito de edad. Presente UN documento de esta lista. <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de nacimiento • Pasaporte • Identificación emitida por el gobierno • Registros médicos • Documentación de inmigración con fecha de nacimiento 			
<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <i>La documentación no debe tener más de tres meses de antigüedad, debe incluir el nombre del solicitante y no se aceptan sobres ni correspondencia personal.</i> Todos los programas de DEEL son únicamente para las personas que viven en la ciudad de Seattle. Las familias en transición, que no tengan hogar o que no puedan presentar la documentación anterior deben comunicarse con el DEEL para solicitar un formulario de declaración jurada de vivienda. Presente UN documento de esta lista O BIEN Presente DOS documentos de esta lista de diferente tipo <table border="1"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Factura de servicio público (gas, agua/recolección de basura, luz/electricidad, cable, teléfono fijo) • Seguro del hogar/seguro de inquilino • Documento de hipoteca </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Documento de seguro (Médico, de automóvil, etc.) • Documento de beneficios de la agencia (DSHS, SSI, comprobante de pago, etc.) • Documento financiero (Estado de cuenta bancaria, jubilación, estado de cuenta de tarjeta de crédito, etc.) • Otras facturas • Licencia de conducir (vigente; solo se puede presentar una por grupo familiar) • Contrato de alquiler o carta de la agencia inmobiliaria (vigente) </td> </tr> </table>		<ul style="list-style-type: none"> • Factura de servicio público (gas, agua/recolección de basura, luz/electricidad, cable, teléfono fijo) • Seguro del hogar/seguro de inquilino • Documento de hipoteca 	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de seguro (Médico, de automóvil, etc.) • Documento de beneficios de la agencia (DSHS, SSI, comprobante de pago, etc.) • Documento financiero (Estado de cuenta bancaria, jubilación, estado de cuenta de tarjeta de crédito, etc.) • Otras facturas • Licencia de conducir (vigente; solo se puede presentar una por grupo familiar) • Contrato de alquiler o carta de la agencia inmobiliaria (vigente)
<ul style="list-style-type: none"> • Factura de servicio público (gas, agua/recolección de basura, luz/electricidad, cable, teléfono fijo) • Seguro del hogar/seguro de inquilino • Documento de hipoteca 	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de seguro (Médico, de automóvil, etc.) • Documento de beneficios de la agencia (DSHS, SSI, comprobante de pago, etc.) • Documento financiero (Estado de cuenta bancaria, jubilación, estado de cuenta de tarjeta de crédito, etc.) • Otras facturas • Licencia de conducir (vigente; solo se puede presentar una por grupo familiar) • Contrato de alquiler o carta de la agencia inmobiliaria (vigente) 		
<input type="checkbox"/> INGRESOS Presente documentación para todos los ingresos que reciba su grupo familiar. <u>Si tiene ingresos de...</u> EMPLEO (Presente una de las siguientes opciones) <ul style="list-style-type: none"> • Comprobantes de pago: <u>tres meses anteriores en su totalidad</u> • Carta de un empleador (solo al comienzo de un trabajo nuevo): debe tener membrete, incluir la fecha de inicio, horas trabajadas, sueldo y la fecha debe ser de 90 días antes • Trabajador independiente: solicite el Self-Employment Form (formulario de empleo por cuenta propia) de DEEL ESTUDIANTE (Presente todas las que correspondan) <ul style="list-style-type: none"> • Ayuda financiera: carta de otorgamiento • Programa de trabajo-estudio: carta de otorgamiento o del supervisor que incluya horas/sueldo OTROS INGRESOS (Presente todo lo que corresponda) <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) u otros beneficios en efectivo: carta de otorgamiento actual • Ingresos de alquiler: documento tributario <i>Anexo E</i> del año fiscal más reciente • Otros ingresos: tres meses de estados de cuenta <u>Si tiene...</u> MANUTENCIÓN INFANTIL (Presente una de las siguientes opciones) <ul style="list-style-type: none"> • Si recibe: documentación del tribunal con el monto • Si recibe: Declaración de Manutención Infantil (solicite del DEEL un Child Support Statement) 			

¿Le pagan por semana?
Presente 12 comprobantes de pago

¿Le pagan cada dos semanas?
Presente de cinco a siete comprobantes de pago

¿Le pagan cada dos meses?
Presente seis comprobantes de pago

¿Le pagan una vez al mes?
Presente tres comprobantes de pago



3.º paso: Preséntelos al Department of Education & Early Learning (DEEL) o al Proveedor

Presente este paquete de inscripción completado con sus documentos tan pronto como sea posible. Cuanto antes recibamos su paquete completo con los documentos, podremos procesarlo.

Es posible que el equipo de Admisión del DEEL o su proveedor se comuniquen con usted si se necesita información adicional.

Si necesita ayuda, llame al (206) 386-1050 o envíe un correo electrónico a preschool@seattle.gov



4.º paso: Reciba la confirmación de inscripción

Una vez que se verifique su información, recibirá una notificación de que su hijo está oficialmente inscrito en el programa de preescolar, junto con la matrícula que deberá pagar. Para calcular su matrícula para el Preschool Program de Seattle, visite www.seattle.gov/applyspp y use la calculadora de matrículas.

Si se determina que no es elegible para el programa, a partir de la información presentada, DEEL o su proveedor se lo informarán.

Su hijo no podrá comenzar el programa de preescolar hasta que su proveedor confirme que se completó la documentación adicional, si corresponde, para su proceso de inscripción.