

**Schertz-Cibolo-Universal City Independent School District REGISTRO  
INSCRIPCIONES POR INTERNET PARA EL CICLO 2020-2021  
Programa de Pre-kindergarten  
Solicitud**

Para ser elegible para la inscripción en un salón de Pre-kindergarten, un niño debe tener al menos cuatro años de edad antes del 1 de septiembre y cumplir uno de los siguientes criterios. Al completar esta solicitud, por favor indique todos los criterios a través de los cuales su niño puede calificar.

Para presentar una solicitud para el Programa Pre-kindergarten de SCUCISD, complete toda la solicitud incluyendo la Encuesta de Idioma Hogar y el Cuestionario de Residencia. Una vez completado este documento tipo PDF, guárdelo en su computadora y envíelo por email a la dirección de correo electrónico listada para procesar las solicitudes PK en el campus al cual está zonificada su casa.

1. Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_ (debe ser entre el 2 de septiembre de 2015 y el 1 de septiembre de 2016)  
FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

2. Nombre del niño: \_\_\_\_\_  
NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

3. Número de Seguro Social del Niño: \_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social del Niño

4. Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE APELLIDO

5. Dirección física: \_\_\_\_\_  
NÚMERO CALLE # DE APARTAMENTO  
\_\_\_\_\_ TX  
CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

6. Números de teléfono: \_\_\_\_\_  
DE CASA DEL TRABAJO CELULAR  
(### - ### - #####) (### - ### - #####) (### - ### - #####)

7. Dirección de correo electrónico del padre/tutor: \_\_\_\_\_  
DIRECCION DE CORREO ELECTRICO DEL PADRE/TUTOR

**Criterios de Calificación:** Marque todas las áreas en las que su hijo puede calificar. La documentación necesaria para cada criterio se enumera debajo de cada selección. Si se indica, los documentos de apoyo deben ser presentados con su solicitud.

8. ¿Su hijo es dependiente de un miembro de servicio activo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluyendo las fuerzas militares del estado o algún componente las reservas de las fuerzas armadas, a quien una autoridad adecuada le ordena servicio activo?

\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

El empleado del distrito debe verificar uno de los siguientes documentos para calificar bajo los criterios de **Servicio Militar Activo**.

- Identificación del estudiante con foto del Departamento de Defensa de EE. UU. (**tendrá que ser verificado en persona una vez que el campus reanude las operaciones normales**)

- Identificación del miembro militar con foto emitida por el Departamento de Defensa (**tendrá que ser verificado en persona una vez que el campus reanude las operaciones normales**)
- Documentación emitida por el Departamento de Defensa que indique que la persona es miembro activo de las fuerzas armadas, tales como la comprobante militar de ingresos y permiso de ausencia (“Military Leave and Earning Statement” - LES) - **entregar copia con la solicitud**
- "Declaración de servicio" del director general adjunto de recursos humanos de la entidad militar correspondiente para miembros activos o miembros de las reservas que hayan sido llamados, o miembros de la Guardia Nacional de Texas. – **entregar copia con la solicitud**

9. ¿Su hijo es dependiente de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluyendo las fuerzas militares estatales o un componente de las reservas de las fuerzas armadas, que resultó herido o muerto mientras servía en servicio activo?

\_\_\_\_\_

SI

\_\_\_\_\_

NO

Uno de los siguientes documentos debe ser presentado para calificar como **miembro de las fuerzas armadas que haya resultado herido o muerto**. - **entregar copia con la solicitud**

- Una copia del certificado de defunción utilizando el formulario apropiado del Departamento de Defensa que indique el fallecimiento como el motivo de la separación del servicio.
- Una copia de las órdenes o citación de Corazón Púrpura para los hijos de los miembros del servicio, reservistas movilizadas o guardias que resultaron heridos en combate.
- Una copia del documento que determine el tipo de servicio de los miembros activos, los reservistas movilizadas o los guardias que resultaron heridos mientras estaban en servicio activo, pero no resultaron heridos en combate. Es aceptable la copia de una carta oficial de un comandante (que tenga el rango de por lo menos Teniente Coronel, o en la Naval a nivel de Comandante) que establezca que la persona en cuestión fue herida mientras estaba en servicio activo.
- También se acepta una copia de una carta del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos que indique que el miembro del servicio tiene una discapacidad relacionada con el servicio y es elegible para la compensación por discapacidad.
- Documentación que certifique que un miembro del servicio se encuentra desaparecido en combate.

10. ¿Su hijo ha estado alguna vez bajo la tutela del Departamento de Servicios Familiares y de Protección de Texas (DFPS) después de una audiencia de permanencia?

\_\_\_\_\_

SI

\_\_\_\_\_

NO

Uno de los siguientes documentos debe ser presentado para calificar bajo **hogares de guarda - Texas DFPS**.

- Carta de elegibilidad para PK del Texas DFPS / Servicios de Protección a Menores
- Carta de un especialista en educación de DFPS

11. ¿Su hijo es dependiente de un socorrista de primeros auxilios que ha recibido el Premio Estrella de Texas (Star of Texas Award)?

\_\_\_\_\_

SI

\_\_\_\_\_

NO

Uno de los siguientes documentos debe ser presentado para calificar bajo los criterios del Premio Estrella of Texas.

- El certificado de resolución otorgado a la persona
- Carta de sus representantes locales que documenta la elegibilidad



18. Si respondió "SÍ" a la pregunta 16, enumere el ingreso total del hogar (antes de las deducciones) de todos los miembros de la familia que viven en la dirección anterior (incluidos en la pregunta #5). Utilice una línea separada para cada fuente de ingresos.

\$ \_\_\_\_\_ Frecuencia: semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, anualmente

\$ \_\_\_\_\_ Frecuencia: semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, anualmente

\$ \_\_\_\_\_ Frecuencia: semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, anualmente

\$ \_\_\_\_\_ Frecuencia: semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, anualmente

\$ \_\_\_\_\_ Frecuencia: semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, anualmente

\$ \_\_\_\_\_ Frecuencia: semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, anualmente

Para calificar bajo **Desventaja Educativa/Económicamente Desfavorecido**, se **debe presentar un comprobante de ingresos con la solicitud**. (un mes **completo** de talonarios de pago – marzo, abril o mayo de 2020)

- Deben presentarse con la solicitud talones de cheque, carta del empleador o declaración de impuestos si se emplea por cuenta propia para cada renglón de ingresos.

**La Solicitud de PK no es válida sin la documentación apropiada adjunta según sea necesario para cada una de las formas en que usted pueda calificar.**

*El Código Penal 37.10 prohíbe falsificar la información; hacerlo es un delito.*

\*Tenga en cuenta: Debido a los cierres de escuelas por el COVID-19 y al proceso de aplicación por internet, el SCUCISD está permitiendo firmas electrónicas por el momento. Una vez que se reanuden las operaciones normales, es posible que se le pida que firme algún formulario.

\* Firma Electrónica del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor complete la Encuesta del Idioma en el Hogar y el Cuestionario de Residencia Estudiantil que se encuentra en las dos páginas siguientes. Una vez que haya completado estos dos formularios. Guarde este archivo en su computadora para que pueda enviarlo por correo electrónico a la dirección de correo electrónico para procesar las solicitudes de pre-kindergarten para su campus correspondiente. En la página final aparece una lista de los campus y su dirección de correo electrónico.

**\*Debido a la situación derivada del COVID-19, se aceptarán temporalmente las firmas digitales. Una vez que se reanuden las operaciones normales, la escuela podrá requerirle firma regular en todos los documentos.**

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE SCHERTZ-CIBOLO-UNIVERSAL CITY**

**ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR-19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1215**  
**(Encuesta del Idioma en el Hogar aplicable SOLAMENTE si se le da a los estudiantes que se inscriban en los**  
**grados de pre-kindergarten hasta el grado 12)**

**\*\*\*Si necesita este documento en otro idioma, por favor pregunte a la secretaria de inscripciones del campus.**

PARA SER LLENADA POR EL PADRE O EL TUTOR PARA LOS ESTUDIANTES QUE SE INSCRIBEN EN LOS GRADOS DE PREKINDERGARTEN AL GRADO 8 (O POR EL ESTUDIANTE EN LOS GRADOS 9-12): El estado de Texas requiere que se proporcione la siguiente información para cada estudiante que se inscriba en una escuela pública de Texas por primera vez. Es responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma solicitada en las siguientes preguntas.

Estimado padre o tutor legal:

Para determinar si su hijo(a) podría beneficiarse de recibir servicios de los programas de educación bilingüe o de inglés como segundo idioma, por favor conteste las dos preguntas siguientes.

Si cualquiera de las respuestas indica el uso de un idioma distinto al inglés, el distrito debe de practicar un examen al estudiante para determinar el nivel de comunicación de su hijo(a) en inglés. La información de esta valoración se utilizará para determinar si pueden ser apropiados los servicios dentro de los programas de educación bilingüe o de inglés como Segundo idioma y para apoyar las recomendaciones de instrucción y de admisión en estos programas. Si tiene alguna pregunta acerca de la finalidad y uso de la encuesta del idioma en el hogar, o necesita ayuda para llenarla, por favor pónganse en contacto con el personal de su escuela o del distrito.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ No. IDENTIFIC. DEL ESTUD.: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_

NOTA: POR FAVOR, INDIQUE SÓLO UN IDIOMA POR PREGUNTA.

1. ¿Qué idioma se habla en la casa del niño **la mayor parte del tiempo**? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué idioma habla el niño **la mayor parte del tiempo**? \_\_\_\_\_

**Esta encuesta permanecerá en el expediente escolar de su hijo(a)**

\* \_\_\_\_\_  
Firma de la fecha del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha:

\* \_\_\_\_\_  
Firma del estudiante si se inscribe a los grados 9-12

\_\_\_\_\_  
Fecha

NOTA: Si usted cree que cometió un error al completar esta Encuesta de Idioma en el Hogar, puede solicitar una corrección, por escrito, solo si: 1) su hijo aún no ha sido evaluado para determinar el dominio del inglés; y 2) su solicitud de corrección por escrito se hace dentro de las dos semanas calendario a partir de la fecha de inscripción de su hijo.

**\*Debido a la situación derivada del COVID-19, se aceptarán temporalmente las firmas digitales. Una vez que se reanuden las operaciones normales, la escuela podrá requerirle firma regular en todos los documentos.**

# Cuestionario de Residencia del Estudiante


Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
apellido nombre


Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Femenino \_\_\_\_\_ mes día año


## Queridos padres,


Con el fin de servir mejor a sus hijos, nuestro distrito escolar está ayudando a identificar los estudiantes que pudieran calificar bajo la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. La información de este cuestionario ayudará a determinar los servicios a los cuales el estudiante puede ser elegible bajo la LeyMcKinney u otros programas.

¿Su dirección actual es temporal? \_\_\_\_\_ si la respuesta el sí, ¿se debe a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? \_\_\_\_ sí \_\_\_\_ no  use la flecha para seleccionar sí / no

## Servicios de Hogares de Guarda y Servicios de Protección a Menores

¿El niño mencionado anteriormente fue colocado con usted a través de Servicios de Hogares de Guarda o cuidados de parientes? \_\_\_\_\_  use la flecha para seleccionar sí / no

¿El niño mencionado anteriormente fue colocado con usted a través de los Servicios de Protección Infantil? \_\_\_\_\_   
use la flecha para seleccionar sí / no 

¿El niño mencionado anteriormente fue colocado con usted a través de un plan de seguridad? \_\_\_\_\_   
use la flecha para seleccionar sí / no 

¿Cuánto tiempo lleva el niño a su cuidado? \_\_\_\_\_

¿Esta colocación es temporal o permanente? \_\_\_\_\_

## ¿Dónde vive actualmente el estudiante? (Comprobar)

\_\_\_\_ En su propia casa

\_\_\_\_ En un motel

\_\_\_\_ En un refugio

\_\_\_\_ Con un pariente o amigo - ¿Cuánto tiempo has estado viviendo con un amigo o pariente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Mudándose de un lugar a otro

\_\_\_\_ En un lugar no diseñado normalmente para dormir, como un coche

\_\_\_\_ Hogar de guarda o \_\_\_\_\_ cuidado de parientes

\_\_\_\_ Estudiante colocado en mi casa a través de los Servicios de Protección a Menores

Nombre de los padres/Tutor(es) legal(es) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Presentar información falsa o falsificar registros es un delito bajo la Sección 37.10 del Código Penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos implica responsabilidad de pagos de colegiatura y otros costos. TEC Sec. 25.002 (3) (d).

\* Firma del padre / Tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Debido a la situación derivada del COVID-19, se aceptarán temporalmente las firmas digitales. Una vez que se reanuden las operaciones normales, la escuela podrá requerirle firma regular en todos los documentos.**

## Someter su solicitud de pre-kindergarten completa y los documentos de apoyo

El documento electrónico con la solicitud de Pre-Kindergarten completa y la documentación de apoyo para cada manera mediante la cual su hijo(a) puede calificar deben enviarse por correo electrónico al campus para su revisión. Incluya también el certificado de nacimiento de su hijo y su comprobante de residencia.

Una vez que su solicitud hayan sido revisada, se le notificará si su estudiante califica o no. Si su estudiante califica, se le darán instrucciones sobre cómo completar el proceso de inscripción.

Por favor envíe su solicitud por correo electrónico y la documentación de apoyo a la dirección de correo electrónico de su campus correspondiente:

Cibolo Valley Elementary -----	<a href="mailto:cibolovalleyreg@scuc.txed.net">cibolovalleyreg@scuc.txed.net</a>
Green Valley Elementary-----	<a href="mailto:greenvalleyreg@scuc.txed.net">greenvalleyreg@scuc.txed.net</a>
Paschal Elementary -----	<a href="mailto:paschalreg@scuc.txed.net">paschalreg@scuc.txed.net</a>
Rose Garden Elementary -----	<a href="mailto:rosegardenreg@scuc.txed.net">rosegardenreg@scuc.txed.net</a>
Schertz Elementary -----	<a href="mailto:schertzreg@scuc.txed.net">schertzreg@scuc.txed.net</a>
Sippel Elementary -----	<a href="mailto:sippelreg@scuc.txed.net">sippelreg@scuc.txed.net</a>
Watts Elementary -----	<a href="mailto:wattsreg@scuc.txed.net">wattsreg@scuc.txed.net</a>
Wiederstein Elementary -----	<a href="mailto:wiedersteinreg@scuc.txed.net">wiedersteinreg@scuc.txed.net</a>

### Asegúrese de incluir:

- Solicitud de Pre-Kindergarten completa
- Encuesta de idioma del hogar completada
- Cuestionario de Residencia del Estudiante completo
- Todos los documentos de apoyo para cada manera en la cual su hijo puede calificar
- Acta de nacimiento de su hijo
- Comprobante de domicilio vigente
  - Los comprobantes de domicilio aceptados incluyen:
    - Recibo actual (abril/mayo) de gas, luz o agua en donde aparezca el nombre de algunos de los padres/tutores legales y su domicilio
    - Contrato de arrendamiento vigente