

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE UNIVERSAL PRE-K

PROGRAMA DE UPK En El YMCA De New Rochelle

El programa se extiende desde septiembre de 2022 hasta junio de 2023. Hay un programa de mañana y de tarde. El programa cuesta \$450 por mes por niño. Los residentes de la ciudad de New Rochelle pueden elegir que sus hijos asistan a la YMCA a través de la Junta de Educación de New Rochelle.

Para preguntas sobre el registro

Inscripción o registro llame al 914-632-1818 ext.25 o envíe un correo electrónico a bzayasnymca@gmail.com. Todos los correos electrónicos se entregarán a la persona que pueda responder a su pregunta. Incluya el nombre de su hijo, la edad y el programa que le interesa, así como el mejor número para comunicarnos con usted.

The New Rochelle YMCA • Attn: Bianca Zayas • 50 Weyman Ave • New Rochelle NY 10805

Nombre de niño			
CALLE	CIUDAD	ESTADO Y CÓDIGO POSTAL	
FECHA DE NACIMIENTO DE NIÑO	SEXO	GRADO DE ENTRADA PARA SEPT 2022	
Race:			
Nativo Americano	Hispano	Afroamericano	Caucásico
Otro _____		Pacífico Asiático	
PADRE/ GUARDIÁN RESPONSIBLE PARA EL NIÑO			
CASA	TRABAJO	MOBILE	
CALLE	CIUDAD	ESTADO Y CÓDIGO POSTAL	
Correo electronico			

ANTECEDENTES EDUCATIVOS

- ¿Ha asistido este niño a un programa preescolar antes de este programa? **No Si**
 ¿Cómo se llama el programa o la escuela? _____
- ¿Tiene su hijo un Plan Educativo Individualizado (IEP)? **No Si** Si es así, por favor comparta una copia.
- ¿Recibe su hijo servicios bajo 504? **No Si** Si es así, por favor comparta una copia
- ¿Recibe su hijo asistencia del habla o del lenguaje? **No Si**
- ¿Recibe su hijo apoyo adicional en el salón de clases y/o se retira para recibir servicios? **No Si**
- ¿Si su hijo ya está en un programa, ¿recibe su hijo algún servicio después de la escuela? **No Si**

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA—APARTE DEL PADRE/GUARDIÁN

Nombre _____ Sexo _____
(Apellido) (Primer) (Medio)

Reside en el mismo hogar Sí No

Si hogar es diferente:

Dirección _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Teléfono 1 _____ Tipo de teléfono: Móvil Casa Trabajo Prioridad # _____

Teléfono 2 _____ Tipo de teléfono: Móvil Casa Trabajo Prioridad # _____

Relación con estudiante _____

Nombre _____ Sexo _____
(Apellido) (Primer) (Medio)

Reside en el mismo hogar Sí No

Si hogar es diferente:

Dirección _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Teléfono 1 _____ Tipo de teléfono: Móvil Casa Trabajo Prioridad # _____

Teléfono 2 _____ Tipo de teléfono: Móvil Casa Trabajo Prioridad # _____

Relación con estudiante _____

OTROS NIÑOS QUE RESIDEN EN EL HOGAR

Niños que aún no están matriculados en la escuela

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

| | | |

Lengua materna dominante: _____ Inglés como segundo lenguaje: Si No

Tipo de residencia: Arrendar Dueño propio Renta Parque de remolque Desconocido

Comprobante de residencia:

Estado hipotecario Factura de impuestos sobre la propiedad Contrato de Bienes Raíces

Factura de servicios públicos Arrendamiento de alquiler

Formulario de verificación del arrendador Otro: _____

INFORMACIÓN A COMPLETAR PARA LOS PADRES/TUTORES QUE VIVEN EN EL MISMO HOGAR QUE EL(LOS) NIÑO(S):

Padre/Guardán _____
(Apellido) (Primer nombre) (Medio)

Relación: _____ ¿Tiene la custodia legal? Si No

Teléfono 1 _____ Tipo de teléfono: Móvil Casa Trabajo Prioridad # _____

Teléfono 2 _____ Tipo de teléfono: Móvil Casa Trabajo Prioridad # _____

Correo electrónico: _____

Ingreso del Hogar: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Under \$9,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 – \$49,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 – \$19,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 – \$59,999 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000 – \$29,999 | <input type="checkbox"/> Over \$60,000 |
| <input type="checkbox"/> \$30,000 – \$39,999 | |