

Paquete de inscripción

Seattle Preschool & Pathway Program 2021-2022



1.º paso: Complete el paquete de inscripción

Los 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: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> 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 se encuentra en un hogar de crianza temporal o vive con alguien que no es el padre o la madre y recibe pagos estatales, tribales o de Supplemental Security Income (SSI, Seguridad de Ingreso Suplementario) en nombre del niño.			
* 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 _____		Parentesco con el niño:	
Dirección de correo electrónico:			
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			
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 _____		Parentesco con el niño:	
Dirección de correo electrónico:			
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 _____		

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL SEATTLE PRESCHOOL & PATHWAY PROGRAM

El DEEL colabora estrechamente con proveedores de educación preescolar (“el Proveedor”) a fin de brindar servicios y apoyo de alta calidad a su hijo. A fin de participar en el programa, los participantes deben aceptar lo siguiente:

El DEEL almacena la información identificable de los estudiantes, incluida la información sobre la inscripción, las evaluaciones y la asistencia relacionada con su hijo en una base de datos restringida y segura. La información identificable puede compartirse entre el DEEL, el proveedor, el distrito escolar n.º 1 de Seattle (“el Distrito”), la Public Health- Seattle & King County (PHSK, Salud Pública de Seattle y el Condado de King) y el Washington State Department of Children, Youth and Families (Departamento de Niños, Jóvenes y Familias del Estado de Washington) (“el Estado”) cuando sea necesario para prestar servicios y garantizar la continuidad de los niños de edad preescolar en los programas educativos del distrito, desde jardín de infantes hasta 12.º grado.

El DEEL puede compartir de manera segura la información relacionada con la salud de su hijo con los proveedores de servicios contratados para atender las necesidades educativas, de salud y de desarrollo de su hijo. Con capacitación y apoyo de PHSKC, las instituciones preescolares pueden realizar pruebas de visión, auditivas, de peso y de altura a fin de identificar posibles obstáculos en el aprendizaje de su hijo. Además, los proveedores pueden administrar el Ages and Stages Questionnaire (Cuestionario de edades y etapas) para evaluar el progreso del desarrollo de su hijo. Los resultados pueden compartirse con el proveedor, PHSKC y el DEEL a fin de que se pueda brindar apoyo adicional, si corresponde. Si se recomiendan medidas adicionales para su hijo, el proveedor compartirá los resultados con usted.

Las evaluaciones se utilizan para informar las prácticas de enseñanza, respaldar el desarrollo profesional y evaluar el programa. Los maestros pueden observar el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de su hijo y registrar las observaciones usando Teaching Strategies GOLD® (“TSG”). Los proveedores y el DEEL acceden a las TSG mediante una cuenta compartida con el Estado.

Los programas de preescolar del DEEL se esfuerzan por preparar a sus hijos para jardín de infantes y la vida posterior. El DEEL colabora con el Distrito a fin de evaluar con cuánta eficacia se preparó a los niños. El Distrito creará números de identificación del estudiante para los niños inscritos en los programas de preescolar del DEEL a fin de permitir la evaluación de la eficacia a largo plazo del programa monitoreando el progreso de los participantes de preescolar a lo largo de su experiencia desde jardín de infantes hasta duodécimo grado en el Distrito. El DEEL puede brindar suficiente información al Distrito mediante transferencia segura de archivos a fin de crear números de identificación del estudiante del Distrito.

El DEEL protege cuidadosamente la información de las familias y los niños en virtud de las Normas de Privacidad de la ciudad. Existen ciertas circunstancias en las cuales se puede compartir la información con el público, si lo exigen las leyes. Los programas de preescolar del DEEL son financiados con fondos públicos y, por lo tanto, deben cumplir con la Washington State Public Records Act (Ley de Registros Públicos del Estado de Washington), incluido el requisito de divulgar información no exenta al público. Es posible que los registros relacionados con los programas de preescolar del DEEL se soliciten y que se los dé a conocer al público. El DEEL no divulga información personalmente identificable de los niños inscritos en nuestros programas ni de sus familiares/tutores. Consulte el Aviso de Privacidad para obtener más información.

El DEEL puede comunicarse con usted de forma directa o a través de su proveedor para hacerle una encuesta sobre su experiencia.

AVISO DE PRIVACIDAD

La información personal que se ingrese en este formulario está sujeta a la Washington Public Records Act 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 saber más acerca de cómo se administra la información, consulte nuestro [Aviso 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 y las exenciones de divulgación pública, consulte la Public Records Act, [Capítulo 42.56 RCW](#).

Continúa en la página siguiente.

CONSENTIMIENTOS OPCIONALES

Al participar en el Preeschool Program, los padres o tutores legales aceptan todo lo *anterior*. Los siguientes son consentimientos *opcionales*.

Coloque su inicial para dar su consentimiento: _____	Evaluación del programa: El DEEL puede contratar a un evaluador externo para que evalúe de qué manera la calidad del salón de clases afecta el aprendizaje del niño. También es posible que los investigadores externos lleven a cabo evaluaciones de lenguaje, alfabetización, matemáticas y conducta, adecuadas para los niños, a fin de ayudarlos a aprender. Puede cancelar su consentimiento en cualquier momento. Doy mi autorización para que mi hijo participe en evaluaciones de nivel infantil para fines de evaluación del programa.
Coloque su inicial para dar su consentimiento: _____	Compartir información sobre la educación especial: El DEEL, el proveedor y el distrito pueden compartir información si su hijo fue evaluado por el Special Education Department (Departamento de Educación Especial) del distrito a fin de apoyar a su hijo para que cuente con las mayores oportunidades de tener éxito en la etapa preescolar. Doy mi consentimiento para que el distrito comparta información que se puede identificar personalmente de los registros de educación especial de mi hijo o del Individualized Education Program (IEP, Programa de Educación Individualizado) con el DEEL (que puede compartirla con el proveedor preescolar de mi hijo o PHSKC) para brindar un apoyo integral en el Preeschool Program. Entre la información, pueden incluirse los registros académicos, las evaluaciones educativas, las evaluaciones sociales o emocionales, los registros médicos y clínicos, los exámenes de la vista y la audición, las evaluaciones psicológicas, las evaluaciones del habla y el lenguaje, o la evaluación de la terapia ocupacional y la fisioterapia. Esta información se compartirá con el DEEL hasta el 31 de agosto de 2022.
Coloque su inicial para dar su consentimiento: _____	Compartir documentos de admisión: Su proveedor de educación preescolar o de cuidado infantil puede solicitarle documentos con fines administrativos. Para su comodidad, es posible que el DEEL comparta documentos presentados a la ciudad con su proveedor. Autorizo a que el DEEL comparta el comprobante de edad, domicilio o ingresos con mi proveedor.
Marque para dar su consentimiento: <input type="checkbox"/>	Foto/video: Autorizo a que mi hijo sea fotografiado o filmado con fines educativos para publicidades digitales, impresas y en video relacionadas con los programas de preescolar de la ciudad (consentimiento continuo). <input type="checkbox"/> Mejora de la calidad de los maestros: el maestro es el centro de toda filmación con el fin de brindar comentarios; solo la revisa el personal de preescolar y el DEEL (la filmación se conserva dos semanas).* <input type="checkbox"/> Evaluación de los maestros mediante un evaluador externo: el maestro es el centro de toda filmación con fines de evaluación; solo la revisan los evaluadores (la filmación se conserva dos semanas).* <input type="checkbox"/> Directrices oficiales de Public Health: el ambiente del aula es el centro de toda filmación con fines de evaluación; solo la revisan los asociados de salud pública (la filmación se conserva dos semanas).*
Marque para dar su consentimiento:	Comunicación con el DEEL: Es posible que el DEEL se comunique con usted durante el proceso de admisión y, ocasionalmente, por cuestiones relacionadas con la inscripción. Si quiere que se comuniquen con usted por otros motivos, marque las casillas que correspondan. <input type="checkbox"/> Participación en entrevistas o paneles de financiamiento para el DEEL u otros departamentos de la ciudad <input type="checkbox"/> Actualizaciones por correo electrónico del Department of Education and Early Learning <input type="checkbox"/> Entrevistas, citas o participaciones en los medios
Marque para dar su consentimiento:	Childcare Assistance Program (Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil): Si le interesa postularse para recibir ayuda financiera a fin de pagar por el cuidado de niños antes o después del horario del programa preescolar, y durante los recesos del programa, confirme a continuación y un miembro de nuestro equipo se comunicará con usted. El Childcare Assistance Program requiere (1) que el padre, la madre o el tutor legal del niño trabajen o estén inscritos en la escuela y (2) que las familias cumplan con los requisitos de ingreso en función del tamaño de la familia. <input type="checkbox"/> Me interesa y todos los adultos de mi casa son estudiantes o empleados. Comuníquense conmigo.

Para revocar cualquiera de estos consentimientos en cualquier momento, comuníquese directamente con el DEEL por escrito a preschool@seattle.gov o al Seattle Preschool Program, PO Box 94665, Seattle, WA 98124.

* El DEEL/la ciudad de Seattle es una agencia sujeta a la Public Records Act (PRA, Ley de Registros Públicos) y, aunque lo anterior representa la política vigente y el ejercicio pretendido del DEEL, el DEEL cumplirá con cualquier obligación legal que exija la conservación o revelación de los registros, y reivindicará cualquier excepción u obligación disponible.

FIRMA OBLIGATORIA DE LOS PADRES/EL TUTOR

Al firmar a continuación, **1**) doy mi consentimiento para que mi hijo participe en el Preeschool Program (Programa de Preescolar) del DEEL, **2**) confirmo que leí el Aviso de Privacidad y **3**) confirmo que autorizo a que se comparta la información con mis iniciales que figura previamente. Comprendo que mi participación en el programa puede cancelarse si se descubre que brindé información falsa, lo que incluye, entre otros: no brindar toda la información requerida para determinar la elegibilidad o falsificar documentos.

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

Nombre del padre/la madre/el 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 8/31/2021.
- Que vivan dentro de los límites de **la ciudad de Seattle**.
- Sus **ingresos**, para aplicar la escala móvil de la matrícula o determinar la elegibilidad.

* 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.

<p><input type="checkbox"/> EDAD DEL NIÑO</p> <p>Todos los programas tienen un requisito de edad. Presente UN documento de esta lista.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de nacimiento • Pasaporte • Identificación emitida por el gobierno • Registros médicos • Documentación de inmigración con fecha de nacimiento
<p><input type="checkbox"/> DIRECCIÓN</p> <p><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></p>	<p>Presente UN documento de esta lista.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factura de servicio público <ul style="list-style-type: none"> o Gas o Agua/recolección de basura o Luz/electricidad o Cable o Teléfono fijo • Seguro del hogar/seguro de inquilino • Documento de hipoteca
O BIEN	<p>Presente DOS documentos de esta lista de diferente tipo (p. ej. contrato de alquiler y comprobante de pago).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documento de seguro (<i>Médica, de automóvil, etc.</i>) • Documento de beneficios de la agencia (<i>DSHS, SSI, comprobante de pago, etc.</i>) • Documento financiero (<i>Estado de cuenta bancaria, jubilación, estado de cuenta de tarjeta de crédito, etc.</i>) • Otras facturas • Licencia de conducir (vigente; solo se puede presentar una por grupo familiar) • Contrato de alquiler o carta de la agencia inmobiliaria (vigente)
<p>Todos los programas del 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.</p>	
<p><input type="checkbox"/> INGRESOS</p> <p><i>Presente documentación para todos los ingresos que reciba su grupo familiar.</i></p> <p><u>Si tiene ingresos de...</u></p> <p>EMPLEO (Presente una de las siguientes opciones)</p> <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) del DEEL <p>ESTUDIANTE (Presente todas las que correspondan)</p> <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 <p>OTROS INGRESOS (Presente todo lo que corresponda)</p> <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 <p><u>Si tiene...</u></p> <p>MANUTENCIÓN INFANTIL (Presente una de las siguientes opciones)</p> <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) 	<p>¿Le pagan por semana? Presente 12 comprobantes de pago</p> <p>¿Le pagan cada dos semanas? Presente de cinco a siete comprobantes de pago</p> <p>¿Le pagan cada dos meses? Presente seis comprobantes de pago</p> <p>¿Le pagan una vez al mes? Presente tres comprobantes de pago</p>



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, antes podremos procesarlo.

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

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

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 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, el 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.