



POLK COUNTY SCHOOLS

Preschool Program Application 2017-2018

Solicitud Programas Preescolares 2017-2018



Student Information / Información del Estudiante

First Name <i>Nombre</i>	Middle <i>Segundo Nombre o Inicial</i>	Last Name <i>Apellido</i>	Sex <i>Sexo</i>	Birth Date <i>Fecha de Nacimiento</i>	Hispanic/Latino <i>Hispano/Latino</i>	Race <i>Raza</i>
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	/ /	<input type="checkbox"/> Yes (Si) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> White (Blanca) <input type="checkbox"/> Black (Negra) <input type="checkbox"/> Asian (Asiática) <input type="checkbox"/> Hawaiian (Hawaiana) <input type="checkbox"/> American Indian (Nativo American)

Family Demographics / Información Demográfica

Parent/Guardian First Name <i>Nombre</i>	Parent/Guardian Last Name <i>Apellido</i>	Sex <i>Sexo</i>	Hispanic/Latino <i>Hispano/Latino</i>	Race <i>Raza</i>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Yes (Si) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> White (Blanca) <input type="checkbox"/> Black (Negra) <input type="checkbox"/> Asian (Asiática) <input type="checkbox"/> Hawaiian (Hawaiana) <input type="checkbox"/> American Indian (Nativo American)
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Yes (Si) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> White (Blanca) <input type="checkbox"/> Black (Negra) <input type="checkbox"/> Asian (Asiática) <input type="checkbox"/> Hawaiian (Hawaiana) <input type="checkbox"/> American Indian (Nativo American)

Home Address: _____ Apt _____ City _____ State _____ Zip _____
Dirección Residencial Apartamento Ciudad Estado Código Postal

Mailing Address: _____ Apt _____ City _____ State _____ Zip _____
Dirección Residencial Apartamento Ciudad Estado Código Postal

Day Time Phone: () _____ Other Phone: () _____ E-mail: _____
No Teléfono Otro No Teléfono Correo electrónico

Zoned Elementary School:	Primary Language Spoken <i>Idioma Principal Hablado</i>	Primary Language Spoken by Child <i>Idioma Principal Hablado por el/la niño(a)</i>
	<input type="checkbox"/> English (Inglés) <input type="checkbox"/> Spanish (Español) <input type="checkbox"/> Arabic (Árabe) <input type="checkbox"/> Haitian Creole (Haitiano Criollo) <input type="checkbox"/> French (Francés) <input type="checkbox"/> Other (Otro) _____	<input type="checkbox"/> English (Inglés) <input type="checkbox"/> Spanish (Español) <input type="checkbox"/> Arabic (Árabe) <input type="checkbox"/> Haitian Creole (Haitiano Criollo) <input type="checkbox"/> French (Francés) <input type="checkbox"/> Other (Otro) _____

Employer Information/Información de Empleador

Parent/Guardian <i>Padre/Tutor</i>	Employer's Name <i>Nombre de Compañía de Trabajo</i>	Employer's Address <i>Dirección del Trabajo</i>	Employer's Phone # <i>Número de Teléfono</i>

Program Requests/Opciones del Programa

<input type="checkbox"/> AM/PM VPK	<input type="checkbox"/> Full Pay	<input type="checkbox"/> PCSB Employee	<input type="checkbox"/> Title I	School options:
Free 3 hours per day for 180 days (540 hours) <i>GRATIS 3 horas por día por 180 días (540 horas)</i> Prefer (Prefieren) <input type="checkbox"/> AM or <input type="checkbox"/> PM	Full School day hours provided with Payment of \$12 per day. Requires VPK certificate, payment agreement, and first month prepaid. <i>Full día proporcionado horas con pago de \$12 por día. Requiere certificado VPK, acuerdo de pago y primer mes pagado por adelantado.</i>	SAP # _____ Full school day Automatic payment withdrawal monthly <i>Día escolar completo Acuerdo de Pago Directo mensual</i>	Federal sponsored full school day for students zoned to specific Title I schools <i>Día escolar gratuito para niños de 4 años zonas específicas</i>	Choice 1 / Opción 1 Choice 2 / Opción 2 Choice 3 / Opción 3

School / Escuela

a. Has your child attended a PreK Program before?
¿A asistido su hijo(a) anteriormente a un programa de PreK? No Yes If yes, where?
 No Sí Si es así ¿Dónde?

b. What school are siblings living in the same household currently attending?
¿A qué escuela asisten actualmente sus hermanos?

I certify the above information is correct. I understand that I am responsible for the full payment of fees at the beginning of each month and failure to meet this financial obligation will result in the loss of services for my child.

Yo certifico que esta información es correcta. Me comprometo hacer los pagos mensualmente al principio de cada mes y entiendo que el no cumplir con mis pagos a tiempo resultará en la pérdida de servicios para mi hijo(a).

Signature of Parent/Guardian *Firma del Padre o Tutor(a)*

Date *Fecha*