

Knox County Schools
Aplicación para el Programa Prescolar Voluntario
2022-2023

Por favor llene y entregue esta aplicación con una prueba de dirección de residencia en el condado de Knox y con su verificación de ingreso monetario.

Fecha de hoy: _____

Escuelas de preferencia: 1# _____ 2# _____

3# _____

Nombre del niño(a): _____ Le gusta ser llamado: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: ____ masculino __ femenino

Dirección de su casa: _____

Números telefónicos: casa: _____ celular _____ Trabajo _____

Dirección de correo electrónico _____

Persona que ha completado la aplicación: madre: ____ padre: ____ madrastra: _____ padrastro: _____
____ Padres adoptivos _____ guardián _____ otro _____ (especifique)

Datos familiares:

El niño(a) vive con: ambos padres _____ madre _____ padre _____ padres adoptivos _____

Abuelos _____ otro _____

Número de personas en el hogar: _____

¿Qué idioma habla su hijo(a) en hogar? _____

¿Qué idioma habla su hijo(a) más fuera del hogar? _____

¿Qué idioma se habla más en casa? _____

*****Recuerde que el transporte no está incluido*****

Por favor marque cualquier artículo que le corresponda a su hijo(a)

| | |
|---|---|
| El niño(a) está en la custodia del estado | Historial de abuso o negligencia |
| Asiste o ha asistido a Head Start | Historial en la Familia de depresión/enfermedad mental |
| El menor no tiene hogar | Exposición prenatal a drogas/alcohol |
| Padre militar KIA / MIA / POW | Bebé prematuro |
| Historia en la familia de abuso de sustancias | Padres encarcelados |
| Menor bajo custodia de otro que no sea padre | Padres solteros |
| Padres adolescentes | Muerte de un padre/hermano |
| Padres asisten a la escuela | Menor con necesidades especiales (IEP) |
| Padre militar fuera del país | Padres participan en el programa "Padres como maestros" |
| Padre militar | Vive en la zona del Título 1 |
| Sin experiencia grupal regular (menos de 4 horas al día - 2 veces por semana) | |
| Otros factores de riesgo: _____ | |

Knox County Schools
Aplicación para el Programa Prescolar Voluntario
2022-2023

Su hijo(a) recibe libros de la *"Imagination Library"* (Biblioteca de Imaginación) _____ Si _____ No

*****ESTA APLICACIÓN DEBE ESTAR ACOMPAÑADA POR EL FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE INGRESO, PRUEBA DE INGRESOS Y PRUEBA DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE KNOX*****

Firma de la persona que ha llenado esta aplicación:

Favor de enviar por fax (865-594-9579) o enviar por correo a:
Knox County Schools-VPK 12th floor P.O.BOX 2188 Knoxville, TN 37901

Aplicación recibida por: _____ Fecha: _____