

Paquete de inscripción

Seattle Preschool & Pathway Program 2024-2025



1.º paso: Complete el paquete de inscripción

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:	
¿Está este niño(a) en un hogar de crianza o bajo cuidado familiar (cuidado a tiempo completo del menor por parientes u otras personas adecuadas)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Durante el horario escolar, ¿su niño(a) necesita ayuda por una condición médica (por ejemplo, alergias, diabetes, azúcar en la sangre, convulsiones, gotas para los ojos/oídos)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, explique: _____			
¿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: Femenino Masculino No binario u otra identidad de género _____

Dirección de correo electrónico: _____ Parentesco con el niño: _____

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 (Si es parte del grupo familiar y está relacionado con el niño por consanguinidad o matrimonio).

Nombre:	Segundo nombre:	Apellido:	Fecha de nacimiento:
---------	-----------------	-----------	----------------------

Identidad de género: Femenino Masculino No binario u otra identidad de género _____

Dirección de correo electrónico: _____ Parentesco con el niño: _____

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 _____	

Nombre y apellidos del niño/a:	Fecha de nacimiento:
--------------------------------	----------------------

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR & PATHWAY DE SEATTLE

El Departamento de Educación y Aprendizaje Temprano ("DEEL") colabora estrechamente con los proveedores de servicios preescolares ("el Proveedor") para proporcionarle a su hijo/a servicios y medidas de apoyo de alta calidad. Para participar en el programa, los participantes deben aceptar lo siguiente:

DEEL almacena en una base de datos restringida y segura los datos identificables de los estudiantes, incluida la información sobre inscripción, evaluación y asistencia de su hijo/a. La información identificable puede ser compartida entre DEEL, el Proveedor, el Distrito Escolar de Seattle No. 1 ("District"), Salud Pública - Seattle y el Condado de King ("PHSKC") y el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias del Estado de Washington ("the State") cuando sea necesario para prestar servicios y asegurar la continuidad proporcionada a los estudiantes de preescolar que ascienden a través de los programas de educación K-12 del Distrito.

DEEL puede compartir de manera segura la información relacionada con la salud de su niño con proveedores de servicios contratados para atender las necesidades de salud, educación y desarrollo de su niño. Con la capacitación y el apoyo de PHSKC, los centros preescolares pueden realizar exámenes de rutina de la vista y audición para identificar posibles barreras de aprendizaje en su niño. Además, los proveedores pueden administrar el Cuestionario de Edades y Etapas para evaluar el desarrollo de su niño. Los resultados pueden ser compartidos con el proveedor, PHSKC y DEEL para que se puedan brindar los servicios de apoyo adicionales que sean necesarios. Si se recomiendan medidas adicionales para su niño, el proveedor compartirá los resultados con usted.

Las evaluaciones se utilizan para fundamentar las prácticas docentes, apoyar el desarrollo profesional y evaluar el programa. Los profesores pueden observar el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de su hijo/a y registrar las observaciones utilizando Teaching Strategies GOLD® ("TSG"). Los proveedores y DEEL acceden a TSG mediante una cuenta compartida con el Estado; los resultados de TSG también se compartirán con el Distrito.

Los programas preescolares de DEEL se esfuerzan por preparar a su hijo/a para el kinder y más allá. El DEEL colabora con el Distrito para evaluar la eficacia de la preparación de los niños/as. El Distrito creará números de identificación del estudiante para los niños/as inscritos en los programas preescolares de DEEL, para permitir la evaluación de la eficacia a largo plazo del programa mediante el seguimiento del progreso de los participantes preescolares a lo largo de la experiencia K-12 del niño/a en el Distrito. DEEL puede proporcionar suficiente información al Distrito a través de la transferencia segura de archivos para crear números de identificación del estudiante del Distrito.

DEEL protege cuidadosamente la información de las familias y los niños según las Normas de Privacidad de la Ciudad. Existen algunas circunstancias en las que la información puede compartirse con el público, si así lo exige la ley. Los programas preescolares de DEEL están financiados por fondos públicos y, por lo tanto, deben cumplir con la Ley de Registros Públicos del Estado de Washington (Washington Public Records Act), incluido el requisito de revelar al público la información no exenta. Los expedientes relacionados con la programación preescolar de DEEL pueden ser solicitados y divulgados al público. DEEL no divulga información personal identificable de los niños/as inscritos en nuestros programas ni de sus familiares/tutores. Para obtener más información, consulte la Declaración de Confidencialidad.

DEEL puede ponerse en contacto con usted directamente, o a través de su proveedor, para hacerle una encuesta sobre su experiencia.

AVISO DE PRIVACIDAD

La información personal proporcionada en este formulario está sujeta a la Ley de Registros Públicos de Washington 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 obtener más información sobre cómo se administra la información, consulte nuestra [Declaración 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 de divulgación pública y las exenciones, consulte la Ley de Registros Públicos, [Capítulo 42.56 del RCW](#).

Continúa en la página siguiente.

Nombre y apellidos del niño/a:	Fecha de nacimiento:
--------------------------------	----------------------

AUTORIZACIONES ADICIONALES

Al participar en el Programa Preescolar, los padres/tutores legales aceptan todo lo *anterior*. Los siguientes son autorizaciones *opcionales*.

Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Evaluación del programa: DEEL puede contratar a un evaluador externo para que valore cómo influye la calidad de las aulas en el aprendizaje de los niños/as. Los investigadores externos también pueden realizar evaluaciones adaptadas a los niños/as en materia de lenguaje, alfabetización, matemáticas y comportamientos que ayudan a los niños/as a aprender. Puede darse de baja en cualquier momento. Doy permiso para que mi hijo/a participe en evaluaciones a nivel infantil para la evaluación del programa.
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/>	Compartir documentos de admisión: Su centro preescolar o guardería puede solicitarle documentos con fines administrativos. Para su comodidad, DEEL puede compartir con su proveedor los documentos presentados a la Ciudad. Doy permiso a DEEL de compartir con mi proveedor los documentos que acrediten mi edad, domicilio o ingresos.
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Autorización para fotos/vídeos: Doy permiso de que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video para: Fines exclusivamente internos de formación y educativos relacionados con la mejora de la calidad del profesorado. El profesor es el centro de cualquier grabación con fines de evaluación y todos los videos son confidenciales hasta su eliminación (dos semanas)* Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video para: evaluación del profesor a través de un evaluador externo; el profesor es el centro de cualquier grabación con fines de evaluación, solo revisada por los evaluadores (las grabaciones se conservan durante dos semanas)* Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video para: orientación oficial de Salud Pública; el entorno del aula es el centro de cualquier grabación con fines de evaluación, solo revisada por los colaboradores de salud pública (las grabaciones se conservan por dos semanas)* Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en video con fines promocionales: digitales, impresos y de video relacionados con los programas preescolares de la Ciudad (autorización continua)
Marque en caso afirmativo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Comunicación con DEEL: DEEL puede ponerse en contacto con usted durante el proceso de admisión y con comunicaciones ocasionales relacionadas con la inscripción. Si desea que nos pongamos en contacto con usted por otros motivos, marque las casillas siguientes. <input type="checkbox"/> Participación en paneles de entrevistas o financiación para DEEL u otros departamentos de la Ciudad <input type="checkbox"/> Actualizaciones por correo electrónico del Departamento de Educación y Aprendizaje Temprano <input type="checkbox"/> Entrevistas, citas o aportaciones a los medios de comunicación

Para revocar, en cualquier momento, cualquiera de estas autorizaciones, póngase en contacto por escrito directamente con DEEL en preschool@seattle.gov o The Seattle Preschool Program, PO Box 94665, Seattle, WA 98124.

**DEEL/Ciudad de Seattle es una agencia sujeta a la Ley de Registros Públicos (PRA) y aunque lo anterior representa la política operativa de DEEL y la práctica prevista, DEEL cumplirá con cualquier obligación legal que requiera la conservación o divulgación de registros, al mismo tiempo que hace valer cualquier exención u objeción disponible.*

FIRMA OBLIGATORIA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Al firmar a continuación, yo **1)** doy mi autorización para que mi hijo/a participe en el Programa Preescolar de DEEL, **2)** confirmo que he leído el Aviso de Privacidad, y **3)** confirmo que doy permiso de que se compartan los datos como se indica arriba. Entiendo que mi participación en el programa puede cancelarse si se descubre que he proporcionado información falsa, incluyendo, entre otros: no proporcionar toda la información requerida para determinar el cumplimiento de los requisitos y/o falsificar documentos.

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

Nombre del padre/madre/tutor legal en letra de imprenta: _____

1.º paso:
Complete el
paquete de
inscripción



2.º paso:
Recopile los
documentos



3.º paso:
Preséntelos al DEEL
o al proveedor



4.º paso:
Reciba la confirmación
de inscripción

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 8/31/2024.
- Que vivan dentro de los límites de **la ciudad de Seattle**.
- Sus **ingresos**, para aplicar la escala móvil de la matrícula.

*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.

EDAD DEL MENOR

Todos los programas tienen un requisito de edad. Presente **UN** documento de esta lista:

- Acta de nacimiento
- Pasaporte
- Registros médicos
- Identificación emitida por el gobierno
- Documentación de inmigración con fecha de nacimiento

DIRECCIÓN

*Solo las familias que viven en la ciudad de Seattle califican para los programas del DEEL. Las familias que estén en transición, se encuentran sin hogar o no pueden presentar la documentación mencionada más abajo por algún motivo, deben comunicarse con el DEEL para pedir un **formulario de declaración jurada de vivienda**. Los documentos deben incluir el nombre completo del padre/madre/tutor y estar fechados dentro de los últimos tres meses. Los documentos no pueden ser correspondencia personal ni el exterior de los sobres.*

Proporcione documento(s) de las dos opciones siguientes:

Opción 1: Presente **UN documento** de esta lista:

- Factura de servicios públicos (*gas, agua/basura, internet, luz/electricidad, cable, teléfono fijo*)
- Seguro de la vivienda o para inquilinos
- Documento de hipoteca
- Contrato de alquiler firmado (vigente)
- Carta de la agencia de vivienda (actual)
- Recibo de alquiler (actual)

Opción 2: Presente **DOS documentos** de dos fuentes diferentes de esta lista:

- Documento de algún seguro (*de salud, automotriz, etc.*)
- Documento de beneficios de alguna agencia (*DSHS, SSI, talón de pago, etc.*)
- Documento financiero (*estado de cuenta bancaria, jubilación, estado de cuenta de tarjeta de crédito, etc.*)
- Otras facturas
- Licencia de conducir (vigente; solo puede enviarse una por grupo familiar)

INGRESOS

Presente la documentación de todos los ingresos que su grupo familiar recibe.

Si recibe ingresos por...

EMPLEO (Presente una de estas opciones)

- Talones de pago de sus últimos 3 meses completos
- Carta de empleo (solo al empezar un nuevo empleo) —debe ser en papel oficial de la empresa, incluir la fecha de inicio, las horas trabajadas, el sueldo y estar fechada en los últimos 90 días.
- Trabajador independiente—solicite el formulario de trabajo independiente al DEEL

ESTUDIANTES (Presentar cualquiera que corresponda)

- Ayuda financiera - Carta de la decisión de adjudicación y estado de cuenta de la matrícula
- Programa de estudio y trabajo (Work Study): carta de adjudicación o carta de un supervisor que indique las horas/salario

OTROS INGRESOS

- TANF u otra asistencia en efectivo: carta de asistencia actual
- Ingresos por alquiler: *Formulario E* de impuestos del año impositivo más reciente
- Otros ingresos-tres meses de extractos de cuenta

Si recibe...

MANUTENCIÓN DE LOS NIÑOS (Presente cualquiera de estas opciones)

- Recibido o pagado: Documentación judicial con la cantidad
- Recibido o pagado: Declaración de manutención de menores (pedir al DEEL)

¿Le pagan semanalmente?

Presente 12 talones de pago

¿Le pagan cada dos semanas?

Presente de 5 a 7 talones de pago

¿Le pagan bimensualmente?

Presente 6 talones de pago

¿Le pagan mensualmente?

Presente 3 talones de pago



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, podremos procesarlo.

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

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

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 www.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, 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.