



Información importante sobre el programa preescolar: (Por favor, mantenga esta página para futuras referencias.)

- Los niños deben tener 4 años el 1 de septiembre de 2022 para ser elegibles para preescolar.
- Las clases se llevan a cabo 3 veces por semana (lunes, martes y jueves) y siguen el Calendario Elemental del Distrito Escolar Weber. No hay preescolar en los días de salida temprana.
- Las clases se imparten durante 2 horas y 45 minutos; las clases de mañana y tarde están disponibles en la mayoría de los lugares.
- El horario de clase es generalmente de 8:30-11:15 para la mañana y de 12:25-3:10 para la tarde.
- Las clases comienzan August 29, 2022 y terminan May 18, 2023.
- El transporte no se proporciona y será responsabilidad de los padre(s).
- La prioridad se basa en varios factores, incluyendo, pero no limitado a: Calificación de ingresos, factores de riesgo, necesidad identificada del estudiante, límite de la escuela, etc. Las solicitudes son aceptadas durante todo el año y la colocación se basa en el espacio disponible. (IMPORTANTE: las solicitudes recibidas después del 10 de agosto de 2022 pueden no procesarse a tiempo para que el estudiante asista el primer día de clases, así que envíe las solicitudes temprano!)
- Preescolar es GRATIS para familias que:
 - o Calificar para el almuerzo escolar gratuito / reducido y tener uno o más factores de riesgo.
 - o Son "Estudiantes de Inglés", lo que significa que el inglés es el SEGUNDO IDIOMA para el niño.
- Preescolar es \$150 por mes para familias que no califican para la matrícula gratuita. Tenemos un número limitado de plazas para familias que pagan matrícula (por orden de llegada).
- Los niños en edad preescolar deben inscribirse en el programa Waterford UPSTART antes de que comience la escuela. <https://www.waterford.org/upstart/pre-qualify/>
- La notificación de aceptación en el programa normalmente se lleva a cabo en julio o agosto.
- Las conferencias individuales se programarán antes de que comience la escuela con el fin de completar el proceso de inscripción. ** En la conferencia usted debe traer el certificado de nacimiento de su hijo y la prueba de inmunizaciones actualizadas, incluyendo las siguientes vacunas (o formulario de exención): 4 DTaP, 3 Polio, 3 Hib, 4 Pneumococcal, 1 MMR, 3 Hep B, 1 Chickenpox (Varicella), and 2 Hep A.**

Asegúrese de que todo esté lleno con precisión y por favor imprima claramente!

Utilice la siguiente lista de comprobación para asegurarse de que lo ha proporcionado todo.

- Formulario de elegibilidad
- Encuesta de idioma del hogar
- Formulario de información del estudiante (ambas páginas)
- Información médica del estudiante



Preguntas? Llamada (801) 452-4935 o email djsmith@wsd.net

Envíe solicitudes a cualquiera de las siguientes ubicaciones:

Email: djsmith@wsd.net

En persona: Bonneville Preschool (arriba) o escuelas primarias locales

Por correo: Weber School District Preschool, 251 E. 4800 S., Ogden UT, 84405



State of Utah
Department of Workforce Services
Office of Childcare

FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD DE PREPARACIÓN ESCOLAR

Nombre del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Dirección: _____

Número(s) de teléfono: _____

Escuela del vecindario: _____

Solo para uso de la oficina	
¿El niño/a es elegible?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
(Marque todas las opciones que correspondan)	<input type="checkbox"/> Estudiante de inglés <input type="checkbox"/> Hogar de acogida <input type="checkbox"/> Desventaja económica + factor de riesgo

- ¿El estudiante es elegible para el jardín de infantes (5 años de edad al 1 de septiembre de 2022 o antes de esa fecha)? Sí No
Si seleccionó "no", continúe con el formulario
- ¿Es un estudiante de inglés? Sí No No lo sé
- ¿El estudiante está actualmente en un hogar de acogida? Sí No No lo sé
- ¿El estudiante tiene derecho a recibir un almuerzo gratuito o a precio reducido (en desventaja económica)? Sí No No lo sé

EVALUACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO

Revise la siguiente lista. ¿Cuántas de estas circunstancias se aplican a su hijo/a? (No marque cuál de estos se aplica a su hijo/a. Solo queremos saber la cantidad).

- Hijo/a de madre de 18 años o menor
- Un miembro del hogar del niño/a está encarcelado
- El niño/a vive en un vecindario con mucha violencia/delincuencia
- Uno o ambos padres tienen una baja capacidad de lectura
- La familia se ha mudado al menos una vez en el último año
- El niño/a ha estado alguna vez en régimen de acogida
- Actualmente vive en un hogar con varias familias
- El niño/a estuvo expuesto/a a abusos físicos o violencia doméstica en el hogar en cualquier momento de su vida
- El niño/a estuvo expuesto/a al abuso de sustancias (drogas o alcohol) en el hogar en cualquier momento de su vida
- El niño/a estuvo expuesto/a a acontecimientos vitales estresantes (muerte, enfermedad crónica o problemas de salud mental de un padre o hermano)
- El idioma que se habla en el hogar con mayor frecuencia NO es el inglés
- Uno de los padres del niño/a no se graduó de la escuela secundaria

Seleccione el rango de números de factores de riesgo que se aplican a su hijo:

- 0 1-2 3-5 6-8 9-10 11-12

Aceptación: Certifico que la información anterior es verdadera y exacta a mi leal saber y entender.

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

Programa de Empleador de Oportunidad Igualitaria

Disponemos de ayudas auxiliares (adaptación) y servicios para personas con discapacidad cuando estas lo soliciten llamando al # 801-526-9240. Las individuos quienes son sordas, con problemas de audición o con impedimentos del habla pueden llamar a "Relay Utah" marcandao al 711. Relay Utah en español: 1-888-346-3162.

**Documento de recursos de elegibilidad para la preparación escolar
Año escolar 2022-2023**

En desventaja económica

Ubique el tamaño de su grupo familiar en la tabla incluida a continuación. Luego, desplácese por la fila y encuentre el monto que sea menor o igual al de sus ingresos (antes de las deducciones).

Si sus ingresos **superan** los montos incluidos a continuación, su hijo/a no es elegible para el almuerzo gratis o a precio reducido.

Tamaño del grupo familiar	185 % de pobreza federal				
	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	\$25,142	\$2,096	\$1,048	\$967	\$484
2	\$33,874	\$2,823	\$1,412	\$1,303	\$652
3	\$42,606	\$3,551	\$1,776	\$1,639	\$820
4	\$51,338	\$4,279	\$2,140	\$1,975	\$988
5	\$60,070	\$5,006	\$2,503	\$2,311	\$1,156
6	\$68,802	\$5,734	\$2,867	\$2,647	\$1,324
7	\$77,534	\$6,462	\$3,231	\$2,983	\$1,492
8	\$86,266	\$7,189	\$3,595	\$3,318	\$1,659
Para cada miembro adicional de la familia, añada:	\$8,732	\$728	\$364	\$336	\$168

(Modificado de "Pautas de elegibilidad de ingresos de los programas de nutrición infantil (2022-2023)" Aviso del Registro Federal Vol. 87, No. 32, miércoles 16 de febrero de 2022).

Definición de estudiante de inglés

Según la Ley de Éxito de Cada Estudiante (*Every Student Succeeds Act*, ESSA), un estudiante de inglés (*English Learner*) es una persona que cumple con lo siguiente:

1. tiene entre 3 y 21 años.
2. está inscrito o se está preparando para inscribirse en una escuela primaria o secundaria.
3. presenta uno de los siguientes criterios:
 - a. no nació en los Estados Unidos o su lengua materna es un idioma distinto al inglés.
 - b. es un nativo americano o nativo de Alaska, o un residente nativo de las áreas periféricas, y proviene de un entorno donde un idioma distinto al inglés ha tenido un impacto significativo en su nivel de dominio del idioma inglés (*English language proficiency, ELP*).
 - c. es migrante, su lengua materna es un idioma distinto al inglés y proviene de un entorno donde predomina un idioma distinto al inglés.
4. tiene dificultades para hablar, leer, escribir o comprender el idioma inglés, que pueden ser suficientes para negar lo siguiente a la persona:
 - a. la capacidad de cumplir con los exigentes estándares académicos estatales.
 - b. la capacidad de tener una trayectoria exitosa en las aulas donde el idioma de instrucción es el inglés.
 - c. la oportunidad de participar plenamente en la sociedad.

Distrito escolar de Weber

Formulario de información del estudiante

El distrito solicita esta información bajo la autoridad de PL 94-142, título IV de la ley de derechos civiles y la Regla administrativa estatal R227-716 (1 a 5)
Esta información se tratará de manera confidencial y se utilizará solo para los fines indicados en la ley o norma. Esta información no lo someterá a ningún trato injusto o discriminatorio.

Nombre legal completo del estudiante		Apellido		Primero	Segundo	Apellido preferido		Nombre preferido		Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Grado					
Teléfono de la casa		Teléfono celular del est.		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Mascu.		Lengua materna		Última escuela a la que asistió		Dirección de casa		Si nació fuera de EE. UU., ¿Qué país?		Fecha de ingreso a las escuelas de USA					
Etnicidad (elijá uno) <input type="checkbox"/> Hispano / latino <input type="checkbox"/> No hispano / latino				Raza (Elijá uno o más, independientemente de su origen étnico) <input type="checkbox"/> asiático <input type="checkbox"/> negro <input type="checkbox"/> caucásico <input type="checkbox"/> isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Indio americano / nativo de Alaska								Afilación tribal (si AI / AN)							
Estudiante vive con								Programas especiales que el estudiante actualmente recibe o ha recibido											
<input type="checkbox"/> Padre		<input type="checkbox"/> Madre		<input type="checkbox"/> Abuelo		<input type="checkbox"/> Padre adoptivo		<input type="checkbox"/> Otra _____		<input type="checkbox"/> 504 Alojamiento		<input type="checkbox"/> Título 1		<input type="checkbox"/> Discurso / comunicación					
<input type="checkbox"/> Padrastra		<input type="checkbox"/> Madrastra		<input type="checkbox"/> Padre adoptivo		<input type="checkbox"/> Otra _____		<input type="checkbox"/> Ed. Especial / Recurso		<input type="checkbox"/> Los estudiantes del idioma inglés		<input type="checkbox"/> Otro _____							
¿Existe un plan de padres / plan de custodia para este estudiante?				<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí (en caso afirmativo, proporcione el plan)													
Información primaria del padre / tutor																			
Apellido		Nombre de pila		Segundo nombre		Relación con el estudiante		Rama militar en servicio activo: Rango:											
Dirección de residencia		Ciudad		Estado		Código Postal		Contacto de emerg. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Empleado en una instalación federal (seleccione del menú desplegable)					Otra:				
Dirección de envío		Ciudad		Estado		Código Postal		Empleado federal <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
Teléfono de casa		Teléfono móvil		Empleador		Teléfono		Ext											
Información adicional de los padres / tutores																			
Apellido		Nombre de pila		Segundo nombre		Relación con el estudiante		Rama militar en servicio activo: Rango:											
Dirección de residencia		Ciudad		Estado		Código Postal		Contacto de emerg. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Empleado en una instalación federal (seleccione del menú desplegable)					Otra:				
Dirección de envío		Ciudad		Estado		Código Postal		Empleado federal <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
Teléfono de casa		Teléfono móvil		Empleador		Teléfono		Ext											
Información adicional para padres (Complete esta sección para padres que no se inscriben si los padres están divorciados)																			
Apellido		Nombre de pila		Segundo nombre		Relación con el estudiante		Rama militar en servicio activo: Rango:											
Dirección de residencia		Ciudad		Estado		Código Postal		Contacto de emerg. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Empleado en una instalación federal (seleccione del menú desplegable)					Otra:				
Mailing Address		Ciudad		Estado		Código Postal		Empleado federal <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
Teléfono de casa		Teléfono móvil		Empleador		Teléfono		Ext											

Otros niños en edad escolar en el hogar

Nombre	Sexo	Fecha de nacimiento	Escuela	Relación con el estudiante
_____	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	_____	_____	_____

Contactos de emergencia: (Incluya al menos dos personas autorizadas para retirar al estudiante si el padre / tutor no está disponible)

Nombre	Relación	Teléfono (con código de área y ext.)	Teléfono alternativo (con código de área)	Permiso para retirar
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Declaración de divulgación

Políticas y procedimientos del distrito escolar de Weber

En el sitio web de la escuela se encuentran las siguientes Políticas del Distrito Escolar de Weber: Política de Asistencia y Absentismo Escolar de WSD, Uso Aceptable de WSD para Comunicaciones de Redes de Computadoras, FERPA, Política de Disciplina Estudiantil (incluida la Política de Escuela Segura) y Acuerdo de Armario. <http://wsd.net>

También en el sitio web de la escuela están las políticas de la escuela: política de cambio de clase, elegibilidad, acoso sexual, teléfono celular / dispositivos electrónicos y políticas de código de vestimenta.

Lea cada uno detenidamente y revíselos y analícelos.

He leído todas las políticas y acepto cumplir con todas las disposiciones. Entiendo que en última instancia soy responsable de las acciones de mi hijo y, cuando corresponda, acepto que cualquier violación de estas políticas puede resultar en acciones disciplinarias apropiadas.

_____ Firma del estudiante _____ Fecha _____ Firma del Padre / Tutor _____ Fecha

Información Adicional

¿Tiene el estudiante un trabajador social con la División de Correcciones Juveniles o la División de Servicios para Niños y Familias? No Sí (en caso afirmativo, adjunte una copia del formulario "Información de admisión requerida").

¿Viene el estudiante de una escuela alternativa, como un programa de diversión, un programa salvaje, detención? centro, programa de tratamiento u hospital, una suspensión / expulsión a largo plazo de cualquier escuela o un estado de abandono escolar? No Sí

Firma de información del padre / tutor

Es un delito menor de clase B en Utah, a sabiendas, hacer cualquier declaración falsa por escrito a un servidor público mientras él o ella está realizando una función oficial (Código de Utah 76-8-505).

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____ ¿Ha cambiado alguna información de los estudiantes desde el año pasado? Sí No

Oficina de la escuela: Este formulario debe completarse para cada estudiante durante su INSCRIPCIÓN INICIAL. El formulario completo debe dirigirse a su departamento de asesoramiento y al maestro de ELL para determinar si el estudiante será evaluado por su dominio del idioma inglés. Una copia de este formulario debe mantenerse en el archivo permanente del estudiante.

Distrito escolar de Weber
Encuesta de idioma del hogar (EIH)
Todos los estudiantes nuevos de jardín de infantes
(Kindergarten) e inscripción inicial

Nota: Las regulaciones federales y estatales requieren que las escuelas determinen el (los) idioma (s) hablado y entendido por cada estudiante para proporcionar instrucción. Este formulario debe completarse para cada estudiante que hable un idioma que no sea inglés o que provenga de un hogar donde se hable un idioma que no sea inglés. Esto no incluye a los estudiantes o padres que han aprendido un idioma extranjero al tomar clases o por otros medios.

Nombre completo del estudiante _____

Grado _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

País de nacimiento del estudiante _____

Si el estudiante no nació en los Estados Unidos, fecha de inscripción en una escuela de los Estados Unidos. ____/____/____

1. ¿Ha asistido su hijo a una escuela en los EE. UU. Durante más de tres años? ___ Sí ___ No
2. ¿Qué idioma o idiomas usó su hijo cuando comenzó a hablar? _____
3. ¿Qué idioma o idiomas habla su hijo con usted en casa? _____
4. ¿Qué idioma o idiomas usa usted (padres o tutores) cuando habla con su hijo? _____
5. ¿Los adultos en su hogar (padres, tutores, abuelos u otros adultos) se hablan en un idioma que no sea inglés? ___ Sí ___ No En caso afirmativo, ¿qué idioma? _____
6. ¿Qué idioma prefiere para la comunicación entre la escuela y el hogar? ___ Inglés ___ Otro (por favor especifique)_____

Entiendo que si mi hijo habló por primera vez un idioma que no es inglés, o si se habla otro idioma que no sea inglés en el hogar, se evaluará el dominio del idioma inglés de mi hijo.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

Distrito escolar de Weber / Información médica del estudiante
(Actualice anualmente si la información médica ha cambiado o si es nuevo en el Distrito Escolar de Weber)

En un esfuerzo por asegurar que la salud de su hijo esté protegida en la escuela, le solicitamos que proporcione a la escuela información actualizada sobre la salud de su estudiante. Esta información se mantendrá confidencial y se compartirá solo con quienes tengan contacto directo con su hijo y necesiten saberlo.

Estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
Grado _____ Maestro/a _____ Fecha _____ Teléfono de casa _____ Teléfono móvil _____

¿Tiene su hijo una afección médica (diagnosticada por un médico) que requiere un plan de atención médica para ayudar a guiar al profesorado y al personal a proporcionar atención a su hijo para que se mantenga en los archivos de la escuela? Sí No

¿Quiere un plan de atención médica? Sí No

¿Tiene su hijo alguna de las siguientes condiciones médicas que la escuela debe tener en cuenta?

Sí No

DAH: Medicamentos recetados _____

Alergias que amenazan la vida: _____

Medicamentos para mantener en la escuela para alergias que amenazan la vida: EpiPen/Auvi Q Benadryl

Asma: Medicamentos para guardar en la escuela: Inhalador _____ Nebulizer _____

Problemas de vejiga / intestino (diagnosticado por el médico): escriba?describa _____

Diabetes Tipo I Tipo II Medicamentos _____

Enfermedades del corazón: Tipo/describa _____ Medicamentos _____

Condiciones de salud mental: Type/describa _____ Medicamentos _____

Convulsiones: Tipo/describa _____ Medicamentos _____

Necesidades dietéticas especiales: (Se requiere un formulario de solicitud de comida especial para el alojamiento de comidas en la escuela): _____

Otras condiciones médicas significativas que pueden afectar a su hijo mientras está en la escuela: _____

Si su hijo tomará medicamentos en la escuela, los padres y el médico deben firmar un formulario de autorización de medicamentos antes de que se puedan administrar medicamentos en la escuela. Estos formularios deben actualizarse cada año escolar. Estos formularios, así como los planes de atención médica, se pueden obtener en la escuela o en el departamento de enfermería en línea en www.wsd.net.

Mi firma a continuación indica que he leído y entiendo las declaraciones anteriores. Actualizaré esta información de salud si / cuando ocurren cambios.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

**WEBER SCHOOL DISTRICT
VERIFICATION OF ADDRESS**

So that school officials can make an appropriate student placement and provide a safe school environment, the guardian (natural parent with custodial rights or adult granted custodial rights by the court or the school district) must provide the information requested below.

STUDENT NAME _____

ADDRESS _____

PHONE NUMBER _____

GUARDIAN NAME _____

PROOF OF RESIDENCY: (Provide two forms or Residence Disclosure if applicable)

- _____ Utility Bill
- _____ Driver's License
- _____ Lease agreement or rent receipt
- _____ Other (Please specify)

RESIDENCE DISCLOSURE: If student and parent(s)/guardian(s) move in with another family in the school's boundary, the Residence Disclosure form and Homeless Student Identification form (if applicable) should be used. The home owner/renter may be asked to provide two forms of proof of residency (as listed above) to establish residency in the school boundary.

It is a class B misdemeanor in Utah to knowingly make any false written statement to a public servant while he or she is performing an official function (Utah Code 76-8-504)

I hereby certify that I reside at the address stated. I also certify that I have accurately provided all requested data and have not knowingly given any false or misleading information.

Guardian's Signature _____ Date _____

El PERMISO para COMPARTIR INFORMACION de INMUNIZACION

Nombre de estudiante _____

Nombre de Maestro _____ Grado _____

Fecha de nacimiento _____

Escuela _____ Escolar Distrito _____

Utah 53A-11-301 requiere que la documentación de inmunizaciones para la asistencia a la escuela.

El Departamento de Salud de Utah mantiene un sistema sin precedentes, confidencial y voluntario ayudar a padres/guardianes, proveedores de asistencia médica, y las escuelas a documentar sus inmunizaciones de niño. Este sistema sin precedentes es llamado el Utah Sistema a todo el estado de Información de Inmunización (USIIS). Permitir su escuela de niño para compartir su historia de la inmunización de niño con USIIS le ayudará, su proveedor de asistencia médica de niño, y la escuela para determinar cuál inmunizaciones que su niño ha recibido y que puede ser necesitado todavía.

ÿ Doy mi permiso a la escuela a compartir a niño la de mi hijo /información legal de inmunización dependiente con USIIS.

ÿ Yo no doy mi permiso para la escuela a compartir a mi niño' s/información legal de inmunización de dependiente con USIIS.

Nombre de Padre o Guardián

Firma de Padre o Guardián

Fecha

WSD Preschool Locations and Boundaries (4-year-old classes only; subject to change)

Your preschool assignment will be determined by your elementary school boundary (based on your home address).

Bonneville Preschool

from Burch Creek, Uintah, & H. Guy Child (PM classes)

Lakeview Elementary

from Municipal (AM class) & Lakeview (PM class)

Lomond View Elementary

from Lomond View, Bates, & North Ogden (PM class)

Majestic Elementary

from Majestic (AM class) & Green Acres (PM class)

Midland Elementary

from Midland, Kanessville, West Haven, Hooper, & Country View (PM classes)

North Park Elementary

from North Park (AM class) & Valley View (PM class)

Orchard Springs Elementary

from Orchard Springs & Pioneer (PM class)

Plain City Elementary

from Plain City, West Weber, Farr West, & Silver Ridge (PM classes)

Roosevelt Elementary

from Roosevelt & Riverdale (AM class) & Washington Terrace (PM class)

Roy Elementary

from Freedom (AM class) & Roy Elem. (PM class)