

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 2023 para ser elegibles para preescolar.
- Las clases son 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 duran por 2 horas y 45 minutos. Las clases de la mañana y la tarde están disponibles en la mayoría de los lugares. Los horarios de clase son de 8:30 a 11:15 por la mañana y de 12:25 a 3:10 por la tarde.
- Las clases comienzan August 28, 2023 y terminan May 16, 2024.
- No se proporciona transporte y será responsabilidad de los padre(s).
- La prioridad se basa en varios factores, que incluyen, entre otros: calificación de ingresos y los factores de riesgo, necesidades estudiantiles identificadas, límites escolares, etc. Las solicitudes se aceptan a partir de abril de 2023 y la ubicación se basa en el espacio disponible. (IMPORTANTE: las solicitudes recibidas después del 10 de agosto de 2024 pueden no procesarse a tiempo para que el estudiante asista el primer día de clases, ¡así que envíe las solicitudes con anticipación!)
- Preescolar es GRATIS para familias que:
 - *Califica para el almuerzo escolar gratis/a precio reducido Y tiene uno o más factores de riesgo..
 - *Son “estudiantes de varios idiomas”, lo que significa que el inglés es el segundo idioma del niño..
- Para las familias que no califican para la matrícula gratuita, tenemos un número limitado de lugares de pago por cuenta propia (por orden de llegada). Cantidad de matrícula mensual para familias que pagan TBD.
- La notificación de aceptación en el programa generalmente se realiza en julio o agosto.

Asegúrese de que todo esté correctamente llenado y firmado. Utilice la siguiente lista de verificación para asegurarse de haber proporcionado todo:

- Formulario de elegibilidad
- Encuesta de idioma del hogar
- Copia del Acta de Nacimiento del Estudiante
- Formulario de información del estudiante (ambas paginas)
- Información médica del estudiante
- Verificación de domicilio (con 2 pruebas de residencia)
- Raza y origen étnico
- USIIS (permiso para compartir vacunas/inmunización)
- Vacunas al día, incluidas las siguientes vacunas (o formulario de exención): 4 DTaP, 3 Polio, 3 Hib, 4 Neumococo, 1MMR, 3 Hep B, 1 Varicela (varicela) y 2 Hep A.

¿Preguntas? **Llame a Tara Keyes al (801) 452-4940** o envíe un correo electrónico.(*Se habla español*).



Presentar solicitudes de cualquiera de las siguientes formas:

Correo electrónico: takeyes@wsd.net

En persona: Weber School District Office - Carlene Dibartolo (ver dirección abajo)

Por Correo: Weber School District Office
Preschool - Attn: Carlene Dibartolo
5320 S. Adams Ave Parkway, 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

1. ¿El estudiante es elegible para el jardín de infantes (5 años de edad al 1 de septiembre de 2023 o antes de esa fecha)? Sí No
Si seleccionó "no", continúe con el formulario
2. ¿Es un estudiante de inglés? Sí No No lo sé
3. ¿El estudiante está actualmente en un hogar de acogida temporal? Sí No No lo sé
4. ¿El estudiante tiene derecho a recibir un almuerzo gratuito o a precio reducido (en desventaja económica)? Sí No No lo sé

VALUACIÓN 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/delinuencia
- 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 temporal
- 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: _____ 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 2023-2024

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	\$26,973	\$2,248	\$1,124	\$1,038	\$519
2	\$36,482	\$3,041	\$1,521	\$1,404	\$702
3	\$45,991	\$3,833	\$1,917	\$1,769	\$885
4	\$55,500	\$4,625	\$2,313	\$2,135	\$1,068
5	\$65,009	\$5,418	\$2,709	\$2,501	\$1,251
6	\$74,518	\$6,210	\$3,105	\$2,867	\$1,434
7	\$84,027	\$7,003	\$3,502	\$3,232	\$1,616
8	\$93,536	\$7,795	\$3,898	\$3,598	\$1,799
Para cada miembro adicional de la familia, añade:	\$9,509	\$793	\$397	\$366	\$183

(Modificado de "Pautas de elegibilidad de ingresos de los programas de nutrición infantil (2023-2024)" Aviso del Registro Federal Vol. 87, No. 32, miércoles 09 de febrero de 2023).

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.

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

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 (elija uno) <input type="checkbox"/> Hispano / latino <input type="checkbox"/> No hispano / latino				Raza (Elija 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)					
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		Otra:					
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)					
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		Otra:					
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)					
Mailing Address		Ciudad		Estado		Código Postal		Empleado federal <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
Teléfono de casa		Teléfono móvil		Empleador		Teléfono		Ext		Otra:					

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

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 _____

EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE UTAH
PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN DE UTAH Y
SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE INMUNIZACIÓN EN TODO EL
ESTADO DE UTAH

PERMISO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE INMUNIZACIÓN

Nombre de estudiante _____

Maestro _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Escuela _____ Distrito Escolar _____

Utah 53A-11-301 requiere documentación de las vacunas para asistir a la escuela.

El Departamento de Salud de Utah mantiene un sistema de registro voluntario y confidencial para ayudar a los padres/tutores, los proveedores de atención médica y las escuelas a documentar las inmunizaciones de su hijo. Este Sistema de registros se llama el Sistema de Información de Inmunización de Utah (USIIS). Permitir que la escuela de su hijo comparta los antecedentes de inmunización de su hijo con USIIS le ayudará a usted, al proveedor de atención médica de su hijo y a la escuela a determinar qué vacunas ha recibido su hijo y cuáles pueden ser necesarias.

_____ **Doy** mi permiso para que la escuela comparta la información de inmunización de mi hijo/dependiente leal con USIIS.

_____ **NO Doy** mi permiso para que la escuela comparta la información de inmunización de mi hijo/dependiente leal con USIIS.

Nombre impreso del padre o tutor

Firma del padre o tutor

Fecha

Complete y devuelva para nuevos estudiantes

**Distrito escolar de Weber
raza y origen étnico**

Nombre del estudiante _____ Fecha _____

Grado _____

Complete la Parte A y la Parte B.

Parte A. ¿Es este estudiante hispano / latino? (*Elija solo uno*)

- No, no hispano / latino
- Sí, hispano / latino: una persona de origen u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano u otra cultura española, independientemente de su raza.

La parte anterior de la pregunta es sobre el origen étnico, no la raza.

No importa lo que haya seleccionado en la Parte A anterior, proporcione una respuesta a la Parte B marcando uno o más cuadros a continuación para indicar cuál considera que es la raza de su hijo.

Parte B. ¿Cuál de los siguientes grupos describe la raza del estudiante? (*Elija uno o más*)

- Indio americano o nativo de Alaska (IANA).** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur (incluida América Central) y que mantiene afiliación tribal o apego comunitario. Afiliación tribal (si IANA) _____
- Asiático.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el sudeste de Asia o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- Negro o afroamericano.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.
- Isleño del Pacífico.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa, Tonga u otras islas del Pacífico.
- Blanco.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, Medio Oriente o África del Norte.

Para tu información:

Grupo étnico: se distingue socialmente de otros grupos y ha desarrollado su propia subcultura, que puede incluir nacionalidad, religión e idioma, y tiene un sentimiento compartido de "pertenencia social".

Raza: una designación sociológica que identifica a un grupo de personas que comparten características físicas externas.

**WEBER SCHOOL DISTRICT
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO**

Para que los funcionarios escolares puedan hacer una colocación adecuada de los estudiantes y proporcionar un ambiente escolar seguro, el tutor (padre natural con derechos de custodia o adulto con derechos de custodia concedidos por el tribunal o el distrito escolar) debe proporcionar la información solicitada a continuación.

Nombre del estudiante _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Nombre de padres/guardianes _____

PRUEBA DE RESIDENCIA: (Proporcione dos formularios o la forma Revelación de residencia, si corresponde)

- _____ Factura de servicios públicos
- _____ Licencia de conducir
- _____ Contrato de arrendamiento o recibo de alquiler
- _____ Otro (Por favor describa)

REVELACIÓN DE RESIDENCIA: Si el estudiante y los padres/guardianes se mudan con otra familia en los límites de la escuela, se debe usar la forma de Revelación de residencia y el formulario de Identificación Del Estudiante sin hogar (si corresponde). Se le puede pedir al propietario/arrendatario de la casa que proporcione dos formas de prueba de residencia (como se indica arriba) para establecer la residencia en los límites de la escuela.

Es un delito en el Código Penal de Utah el escribir algo que es falso para un servidor público mientras el servidor está realizando funciones oficiales. (Código de Utah 76-8-504).

Certifico que resido en la dirección indicada.. Certifico que he dado todos los datos requeridos y que no he dado intencionalmente información falsa y que no es cierta.

Firma del padre/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)