

# Preinscripción para Kinder

La fecha de pre-inscripción para Kinder del Distrito Escolar Independiente de Alamo Heights del año escolar 2020-2021, tendrá lugar en el Centro de Educación Temprana Howard, 7800 Broadway, comenzando el 4 de enero de 2021.

Para poder calificar para inscribirse en kinder, el estudiante deberá tener cinco años de edad **EN O ANTES DEL PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL 2021**.

**Los padres deberán presentar los siguientes documentos a la hora de inscribirse:**

1. Acta de nacimiento
2. Cartilla de vacunación  
DPT (al menos 4 dosis incluyendo la primera dosis después de cumplir cuatro años)  
Polio (al menos 4 dosis al menos que la tercera dosis haya sido administrada a los cuatro años o después de haber cumplido cuatro años).  
Measles (Sarampión) Rubella (rubeola) y Mumps (paperas) (2 dosis de measles (sarampión) administradas al cumplir un año o después de haber cumplido un año de edad, y completadas antes de ingresar a Kindergarten)  
Hepatitis B (series de 3 dosis completadas antes de ingresar a Kindergarten)  
Hepatitis A (series de 2 dosis, completadas antes de ingresar a Kindergarten)  
Chicken Pox (viruela) (2 dosis o documentación de que el niño(a) ya tuvo esta enfermedad)
3. Prueba de residencia (un recibo de pago de utilidades -CPS, SAWS o cable, en el que se muestre el nombre la dirección, recibo de pago de renta o de contrato de renta con recibo más reciente de pago de utilidades tales como CPS, SAWS o pago de cable).
4. Identificación con photo de padre.
5. Todos deben inscribirse en línea.

Los documentos mencionados deberían ser presentados para que la inscripción pueda ser aceptada. (SI CUALQUIERA DE ESTOS DOCUMENTOS ESTA INCOMPLETO O NO ES PRESENTADO, LA INSCRIPCION NO ESTA COMPLETA HASTA CUANDO TODO LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS HAYAN SIDO OBTENIDOS.)

Por favor llame a nuestra oficina de Howard al telefono 832-5900 si usted desea información adicional.

## Centro de Educación Temprana Howard

### Hoja de Información para Kinder

En Centro de Educación Temprana Howard nos esforzamos por crear aulas muy equilibradas. Queremos estar seguros de que los antecedentes y las necesidades del estudiante se tengan en cuenta al tomar decisiones de ubicación. Es por ello que le pedimos que complete este formulario. La información proporcionada ayudará a hacer todo lo que podamos para satisfacer las necesidades de su hijo.

---

El nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino o Femenino (elige uno) Nombre por cual Niño/a es llamado/a: \_\_\_\_\_

Origen étnico: (elige uno) Indio Americano \* Asiático /Pacífico \* Negro \* Hispano \* Blanco \* Otro: \_\_\_\_\_

---

Guardián #1: \_\_\_\_\_ Guardián #2: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Número de Contacto: \_\_\_\_\_ Número de Contacto: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Los Padres Están: Casados \* Divorciados \* Separados \* Fallecidos (elige uno)

El Niño/a Vive con (elija todo lo que corresponda) Madre \* Padre \* Madrastra \* Padrastro \* Otro: \_\_\_\_\_

Nombre y edad de los hermanos: \_\_\_\_\_ Si los hermanos asistieron a Howard, indique el nombre del maestro:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Experiencia escolar previa (elige uno): Ninguno \* Guardería \* Preescolar

Nombre del programa o escuela: \_\_\_\_\_

Idioma que habla el niño/a: \_\_\_\_\_ Idioma que se habla en el hogar: \_\_\_\_\_

Información para Voluntarios (elige uno): Los padres estarían interesados en ser voluntarios regularmente Semanal o Mensualmente en el salón de clases.

---

Información utilizada para equilibrar las clases y planificar los apoyos adecuados.

Háblenos de la personalidad de su hijo/a y de cualquier comportamiento que debamos saber.

En una escala del 1 al 5, califique la preparación social y emocional de su hijo para Kinder.

1	2	3	4	5
Tengo algunas Preocupaciones.	Por debajo del Promedio para la edad.	Promedio por la edad.	Sobre promedio.	

Información Adicional:

Según las experiencias de PK / hogar de su hijo, califique la preparación académica de su hijo para Kinder.

1	2	3	4	5
Tengo algunas Preocupaciones.	Por debajo del promedio para la edad.	Promedio Por la Edad.	Sobre promedio.	

Información Adicional:



Alamo Heights Independent School District  
Howard Early Childhood Center

7800 Broadway ☐ San Antonio, Texas 78209 ☐ Phone 210-832-5900

VERIFICACIÓN DE LA RESIDENCIA PRINCIPAL

Esto es para verificar que \_\_\_\_\_ reside en  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Código de Área

Dentro del Distrito Escolar de Alamo Heights. Esta entendido que es la responsabilidad de los padres o guardianes el informar a la oficina principal si la dirección cambia.

La falsificación de información o archivos al Distrito Escolar de Alamo Heights es una ofensa criminal bajo el código penal 37.10 e inscribir a un niño/a con documentos falsos resultará en la suspensión inmediata del estudiante (s) y los gastos de mantenimiento y operación por el presente año serán cobrados al estudiante de acuerdo a los días que haya asistido. Código de educación 25.002 (d).

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

PARA USO DE LA ESCUELA:

Documentos de prueba de residencia:

Recibo reciente de los servicios:

Agua

Electricidad

Cable

Contrato de arriendo/ recibo de arriendo  
(Con el nombre del estudiante (s) en la lista de ocupantes)

Contrato de compra con la fecha de cierre

\_\_\_\_\_  
Firma del representante de la escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Alamo Heights Independent School District**

7101 Broadway ° San Antonio, Texas 78209 ° Phone 210-824-2483

Estimado padre/tutor:

El estado de Texas requiere que cada distrito escolar realice una encuesta de todos los estudiantes que escuchan o hablan otro idioma en casa, además del inglés. Nuestra escuela ofrece programas para beneficiar a estos estudiantes. El propósito de la encuesta es identificar a los estudiantes que son elegibles para las clases bilingües o las clases de inglés como segundo idioma (English as a second language - ESL). Por favor responda las siguientes preguntas para determinar si su hijo/a se beneficiará de los servicios bilingües o de inglés como segundo idioma (ESL).

Si usted indica el uso de otro idioma, además del inglés, es requerido que el distrito le realice una evaluación a su hijo/a para determinar su nivel de comunicación en inglés. Usaremos el resultado de la evaluación para decidir si el programa bilingüe o el programa de inglés como segundo idioma (ESL) es apropiado y para tener mayor información para hacer recomendaciones sobre el programa que más le beneficie a su hijo/a. Después de que el estudiante sea evaluado no se permitirán cambios en las respuestas de la encuesta sobre el idioma del hogar.

Gracias por su cooperación con la encuesta.

Atentamente,

Dra. Jimmie Walker, Directora Ejecutiva de Instrucción y Plan de Estudios.

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Escuela a la que asistió anteriormente \_\_\_\_\_ Pública \_\_\_\_\_ Privada \_\_\_\_\_

**COMPLETAR POR EL PADRE/TUTOR:**

(1) ¿Qué idioma se habla en su hogar la mayor parte del tiempo? \_\_\_\_\_

(2) ¿Qué idioma habla el estudiante la mayor parte del tiempo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante (grados 9-12) Fecha

Please complete the “Military Connected Student Form” only if it pertains to you.



# Alamo Heights Independent School District

7101 Broadway ♦ San Antonio, Texas 78209 ♦ Ph: (210) 824-2483 ♦ Fax: (210) 832-5952

## Military Connected Student Form

The Texas Legislature adopted the Interstate Compact on Educational Opportunities for Military Students. The Interstate Compact is an agreement among member states to abide by a common set of requirements related to the education of military children. The purpose of the compact is to remove barriers to educational success imposed on children of military families because of frequent moves and deployment of their parents.

Student Name: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name Middle Name

Student Campus: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Student DOB: \_\_\_\_\_

Parent Name: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name

Parent Signature: \_\_\_\_\_

Please indicate with an **X** if your child is a dependent of a member of:

### FOR KINDERGARTEN – 12<sup>TH</sup> GRADE STUDENTS:

\_\_\_\_\_ My Kindergarten – 12<sup>th</sup> grade student is a dependent of Active Duty:  
Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard (including Missing in Action – MIA)

\_\_\_\_\_ My Kindergarten – 12<sup>th</sup> grade student is a dependent of a member of the Texas National Guard:  
Army, Air Guard, or State Guard

\_\_\_\_\_ My Kindergarten – 12<sup>th</sup> grade student is a dependent of a member on Reserve Duty:  
Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard

### FOR PRE-KINDERGARTEN STUDENTS:

\_\_\_\_\_ My Pre-Kindergarten student is a dependent of Active Duty Member of the Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard,

\_\_\_\_\_ My Pre-Kindergarten student is a dependent of an active / mobilized member of the Texas National Guard (Army, Air Guard, or State Guard)

\_\_\_\_\_ My Pre-Kindergarten student is a dependent of an active / mobilized member of the reserve components of the Army, Navy, Air Force, Marine Corps, of Coast Guard, or

\_\_\_\_\_ My Pre-Kindergarten student is a dependent of a member of the armed forces of the United States, including the Texas National Guard or reserve component of the armed forces, who was killed or injured while serving on active duty.