

Acuerdo de Servicios para Familias 2018-19

Preschool For All Tuition Credit

Complete todas las áreas sombreadas



El programa de asistencia para gastos de matrícula preescolar (Preschool For All Tuition Credit - en inglés) garantiza que todos los niños de 4 años de edad que viven en San Francisco puedan asistir un centro preescolar de alta calidad. Su centro preescolar se beneficia de las inversiones de La Oficina de Cuidado y Educación Temprana (Office of Early Care & Education-en inglés) y también en ayuda financiera para ayudar a las familias en pagar el gasto de la matrícula preescolar.

Complete los siguientes cuatro pasos:

- Confirmar su elegibilidad para el programa
- Escoger una opción en como donar su crédito PFA para gastos de matrícula
- Dar consentimiento para servicios de desarrollo infantil
- Confirmar el requisito de asistencia

Paso 1: Confirmar su elegibilidad para el programa

Para ser elegible, debe demostrar que es residente de San Francisco y escribir la fecha de nacimiento de su hijo/a en las áreas sombreadas por debajo. Pueda ser que su centro preescolar ya tenga esta información archivada.

RESIDENCIA: Escriba su código postal:

Debe ser un código postal de San Francisco

Como demostrar que es residente de San Francisco:

- Copia de su contrato de alquiler, carta de su rentista, u otro documento similar
- Factura de servicios públicos (ejemplo: PG&E, agua), póliza de seguro, o estado de cuenta bancaria
- Carta de una agencia de servicios sociales o de otra agencia del gobierno
- Auto-comprobante si actualmente está desamparado/a

EDAD DEL NIÑO/A: Escriba la fecha de nacimiento de su hijo/a:

Debe ser una fecha entre 9/2/2013 – 12/2/2014

Como verificar la fecha de nacimiento de su hijo/a:

- Acta de nacimiento o pasaporte
- Seguro médico, registros de vacunación
- Solicitud CD9600 del preescolar del estado (State Preschool-en inglés) (completada & firmada)
- Solicitud de Head Start (completada & firmada)

SU CENTRO PREESCOLAR DEBE DE ARCHIVAR POR LO MENOS UNA COPIA (1) DE UN DOCUMENTO DE CADA CATEGORIA POR ARRIBA

***Kinder de Transición, "TK", es un programa del Distrito Escolar de San Francisco (SFUSD) y es para niños que cumplen el requisito de edad:**

- **Los niños que son elegibles para Kinder de Transición (TK) este año escolar 2018/19 deben cumplir 5 años en o entre 9/2/2013 y 12/2/2013.** Si su niño/a es elegible para Kinder de Transición (TK) **este año escolar** pero usted decide en no inscribirlo/a al Kinder de Transición (TK), **puede calificar para un año adicional del programa *Preschool For All (PFA) Tuition Credit*.**
- **Los niños que son elegibles para Kinder de Transición (TK) el próximo año escolar 2019/20 deben cumplir 5 años en o entre 9/2/2014 and 12/2/2014.** Si su niño/a nació después de 9/1/2014 en el año escolar 2019/20, no podrá inscribirlo/a al Kindergarten. En cambio, podrá inscribirlo/a en el programa de Kinder de Transición (TK). El TK le da a los alumnos el tiempo necesario para construir sus habilidades sociales evolutivas y académicas necesarias para tener éxito a lo largo de su carrera escolar y más allá. Si está interesado/a en Kinder de Transición (TK), debe leer la guía de matrícula y asistir la feria de inscripciones este año (**2018/19 SFUSD Enrollment Fair, October 2018**). Visite el sitio web para más detalles, <http://www.sfusd.edu/es/enroll-in-sfusd-schools/how-to-apply-for-school/apply-for-transitional-kindergarten.html> o comuníquese con la oficina de matriculación (SFUSD Educational Placement Center) al 415-241-6085.

CONFIRMAR ELEGIBILIDAD

Al firmar a continuación estoy confirmando que toda la información sobre mi hijo/a y los documentos sobre mi residencia en San Francisco y la edad de mi hijo/a son verdaderos y correctos, y que esta información será verificada por mi centro preescolar y La Oficina de Cuidado y Educación Temprana para que me puedan calificar para programa de asistencia para gastos de matrícula preescolar (Preschool For All Tuition Credit - en inglés).

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____ FECHA _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR _____

NOMBRE DE SU HIJO/A _____

Acuerdo de Servicios para Familias 2018-19

Preschool For All Tuition Credit

Complete todas las áreas sombreadas



Paso 2: Como Donar su Crédito PFA Para Gastos de Matricula

El programa de asistencia para gastos de la matrícula preescolar (Preschool For All Tuition Credit-en inglés) le puede ayudar a reducir su matrícula mensual por vía de un crédito. O igual puede donar una porción del crédito que recibe a su centro preescolar. Cuando dona una porción de su crédito, ayuda a que su centro preescolar le de becas a familias con necesidad. También puede decidir en no donar su crédito y en vez utilizar la cantidad entera de su crédito para pagar el gasto de la matrícula de su hijo/a del año escolar.

Escoja UNA <input checked="" type="checkbox"/> opción para donar su crédito para pagar gastos de matrícula & firme por debajo			
Su crédito PFA para gastos de matrícula para el año 2018/2019 será \$ _____ al mes			
<input type="checkbox"/> Donar 100%	<input type="checkbox"/> Donar 50%	<input type="checkbox"/> Donar _____% <small>Escriba la cantidad de su crédito PFA que gusta donar</small>	<input type="checkbox"/> No quiero donar mi crédito PFA para gastos de matricula
Mi gasto de matrícula será de \$ _____ al mes para _____ días a la semana este año escolar Donar todo mi crédito para gastos de matrícula hacia el fondo de becas de mi centro preescolar	Mi gasto de matrícula será de \$ _____ al mes para _____ días a la semana este año escolar Donar medio de mi crédito para gastos de matrícula hacia el fondo de becas de mi centro preescolar	Mi gasto de matrícula será de \$ _____ al mes para _____ días a la semana este año escolar Donar una porción de mi crédito para gastos de matrícula hacia el fondo de becas de mi centro preescolar	Mi gasto de matrícula será \$ _____ al mes para _____ días a la semana este año escolar Utilizar todo mi crédito para gastos de matrícula para ayudar a pagar la matriculación de mi hijo/a

Al firmar a continuación estoy confirmando que estoy de acuerdo con la opción que escogí por arriba en como donar mi **crédito para gastos de matricula** y que mi decisión fue solo mía y no fue influida, obligada, o presionada por otra persona.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____ FECHA _____

NOMBRE DE SU HIJO/A _____ FECHA _____

Paso 3: Consentimiento de Servicios de Desarrollo Infantil

Como padre/tutor de un niño matriculado en el programa de Early Learning Scholarship, doy permiso para que mi hijo(s) reciba los servicios enumerados a continuación. El propósito de estos servicios es entender y atender las necesidades de mi hijo dentro del contexto de nuestra familia y/o del centro de cuidado infantil en el que está matriculado:

Examen de desarrollo utilizando el cuestionario de Edades y Etapas u otro proceso basado en la investigación para identificar retrasos en el desarrollo.	Consulta con el personal del programa en relación al desarrollo de mi niño y/o comportamiento
Consulta con la familia en relación con el desarrollo y/o comportamiento de mi hijo.	Evaluación del desarrollo usando el Perfil de Resultados Deseados de Desarrollo, Preescolar (DRDP-PS)

Acuerdo de Servicios para Familias 2018-19

Preschool For All Tuition Credit



Complete todas las áreas sombreadas

Entiendo que la información sobre mi hijo(s) es confidencial y no puede darse a los empleados de otros centros de cuidado infantil, agencias públicas, o profesionales en consulta privada sin mi consentimiento u otro requisito oficial. Mi firma en esta forma da permiso para que los resultados de los servicios mencionados de arriba sean compartidos con el personal de mi centro de cuidado infantil.

Más aún, La Oficina de Cuidado y Educación Temprana (Office of Early Care & Education-en inglés) está autorizada para compartir la información adquirida por los maestros, supervisores y/o el personal de consultoría de mi hijo. El consentimiento para el comunicado de información y autorización de comunicación debe ser con el propósito de entender y resolver las necesidades de mi hijo (s). Este consentimiento es voluntario y entiendo que puedo retirarlo en cualquier momento. A menos que yo retire este consentimiento, esta autorización será efectiva por el tiempo que mi hijo esté matriculado en forma continua en este programa. Al firmar a continuación estoy confirmando que he leído, entendido, y que estoy de acuerdo con las condiciones y servicios antes mencionados.

CONSENTIMIENTO DE SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____ FECHA _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR _____

NOTA: De acuerdo con el Seguro de Salud de Portabilidad y el Acta de Responsabilidad (HIPAA) y leyes de California, toda la información personal y de salud es privada y protegida.

Paso 4: Aviso sobre el Requisito de Asistencia

El personal de su centro de cuidado infantil hará el trabajo necesario para verificar con La Oficina de Cuidado y Educación Temprana que el centro cumpla con los estándares de calidad establecidos para programas de educación temprana financiados por La Oficina de Cuidado y Educación Temprana.

Asistencia regular de acuerdo con su contrato de matrícula del su centro de cuidado infantil es un requisito que debe ser cumplido por todas las familias cuya matrícula este financiada por OECE.

La enfermedad y emergencias familiares son "ausencias justificadas" y su proveedor de cuidado infantil le puede explicar más sobre que cuenta y no. Asimismo, los niños que reciben financiamiento de La Oficina de Cuidado y Educación Temprana se les permiten tener diez (10) ausencias "injustificadas" adicionales cada año escolar debido a razones que no califican como enfermedad o emergencias familiares, tal como una vacación, pasar tiempo con un padre/madre o un pariente, etc. Teniendo en cuenta los recursos limitados de la Ciudad, La Oficina de Cuidado y Educación Temprana dará por terminada la financiación en los casos en que supere los diez (10) ausencias "injustificadas".

El personal de su centro de cuidado infantil le explicará el proceso de verificación de asistencia diaria (por ejemplo, la firma de entrada y de salida con regularidad) y el establecimiento de las razones de ausencias. Por favor tenga en cuenta que superar las diez (10) ausencias "injustificadas" permitidas resultará en que el centro pierda el financiamiento que ayuda con la matrícula de su hijo, y usted podría perder su cupo en el programa como resultado.

RECONOCIMIENTO DEL REQUISITO DE ASISTENCIA

Al firmar abajo confirmo que he comprendido el Requisito de Asistencia y entiendo que el exceso de ausencias resultará en la terminación de la financiación de La Oficina de Cuidado y Educación Temprana que ayuda con la matrícula de mi hijo.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____ FECHA _____