

Para el personal escolar: llene esta sección / School Staff: Please Complete This Section

Borough District School Name of School _____

Date of Birth (Month/Day/Year) Gender NYC Student Identification Number

Student Name: Last, First, Middle Initial _____

Pre-Reg Date (Month/Day/Year) Date Entered in ATS (Month/Day/Year)

Padre o tutor: llene esta sección

Responda ambas preguntas (1) y (2). Léalas antes de responder.

Pregunta 1:

| ¿Qué tipo de cuidado o de educación para la primera infancia recibió su hijo durante el año anterior a kínder? | | | |
|--|---|--|--------|
| Marque <input checked="" type="checkbox"/> todo lo que corresponda | | Office Use Only (Solo para uso oficial) | |
| <input type="checkbox"/> | A | Mi hijo fue cuidado en una casa particular (ya sea por mí, por otro familiar o por un particular, como una niñera). | ATS: J |
| <input type="checkbox"/> | B | Mi hijo asistió a un programa de prekínder, por el cual yo pagué (por ejemplo, en un centro comunitario, un centro de cuidado infantil, una guardería con certificación en una casa particular, una escuela parroquial, etc.). | ATS: K |
| <input type="checkbox"/> | C | Una combinación de A y B. | ATS: L |
| <input type="checkbox"/> | D | Viví fuera de la Ciudad de Nueva York el año anterior a kínder. | ATS: M |
| <input type="checkbox"/> | E | Programa de prekínder gratuito financiado por el Departamento de Educación (DOE). | ATS: N |

Pregunta 2:

| ¿Cuál fue la razón principal por la cual no inscribió a su hijo en un programa gratuito de prekínder el año anterior a kínder? | | | |
|--|---|--|--------|
| Marque <input checked="" type="checkbox"/> todo lo que corresponda | | Office Use Only (Solo para uso oficial) | |
| <input type="checkbox"/> | A | No conocía los programas gratuitos de prekínder. | ATS: J |
| <input type="checkbox"/> | B | El proceso de solicitud de ingreso al programa gratuito de prekínder era demasiado complicado. | ATS: K |
| <input type="checkbox"/> | C | En mi vecindario no había opciones gratuitas de prekínder. | ATS: L |
| <input type="checkbox"/> | D | Solicité el ingreso a un programa gratuito de prekínder, pero mi hijo no fue admitido al programa que clasifiqué como primera opción. | ATS: M |
| <input type="checkbox"/> | E | Los programas gratuitos de prekínder disponibles para mi hijo eran de medio día de clases y yo necesitaba un programa de día completo. | ATS: N |
| <input type="checkbox"/> | F | Los programas gratuitos de prekínder disponibles para mi hijo eran de día completo y yo necesitaba un programa de medio día de clases. | ATS: P |
| <input type="checkbox"/> | G | Quería que mi hijo se quedara en casa. | ATS: Q |
| <input type="checkbox"/> | H | Preferí dejar a mi hijo en el mismo entorno educativo que el año anterior a prekínder. | ATS: R |
| <input type="checkbox"/> | I | Ninguna de las anteriores. | ATS: S |
| <input type="checkbox"/> | J | Me preocupaba la calidad de los programas de prekínder financiados por el DOE a los que tenía acceso. | ATS: T |
| <input type="checkbox"/> | K | La escuela de distrito de mi zona no ofrecía servicios de prekínder. | ATS: U |

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Ingresado en ATS por: _____