



PRESCHOOL PRELIMINARY APPLICATION
APLICACIÓN PRELIMINAR DE PREESCOLAR
2020-2021 SCHOOL YEAR
APRIL 2020

PLEASE COMPLETE AND RETURN THIS FORM TO YOUR SCHOOL ATTENDANCE BUILDING
9:00 AM-1:00 PM MONDAY THROUGH FRIDAY

FAVOR DE COMPLETAR Y DEVOLVER TODAS LAS FORMAS A SU EDIFICIO DE ASISTENCIA ESCOLAR
9:00 AM-1:00 PM LUNES A VIERNES

Complete Information is Needed: Health/Other Problems Do Not Disqualify Children

Información Completa Se Necesita: Problemas del Salud / Otros Problemas no descalificar Niños

YOUR PRELIMINARY APPLICATION REQUIRES ADDITIONAL
DOCUMENTATION TO CONFIRM ENROLLMENT

Name of Child Applicant (First-Middle-Last) _____
Nombre de Solicitante Niño (Primer-Medio-Apellido)

Current Street Address _____
Dirección Actual

Date of Birth _____ **Gender (Male/ Female)** _____
Fecha De Nacimiento _____ **género (Masculino/ Feminino)**

Does this child have special health, behavior or developmental needs? _____
¿Tiene este niño necesidades especiales de salud, comportamiento o desarrollo?

School attendance zone, if known: _____
Zona de asistencia escolar, si se conoce

Does this child have siblings already attending a different elementary school? _____
¿Este niño tiene hermanos que ya asisten a una escuela primaria diferente?

Name of Primary Caregiver (First-Middle-Last) _____
Nombre de la cuidadora/cuidador primaria/premario (Primer-Medio-Apellido)

Telephone home _____ **Telephone Cellular** _____
Telefono de casa _____ **Teléfono Móvil**

Emergency Telephone _____ **Email** _____
Teléfono de Emergencia _____

Interpreter Needed? _____ **Annual Earned Income (Work and Unemployment)** _____
¿necesita un intérprete? _____ **Ingreso del Trabajo Annual (Trabajo y Desempleo)**

TIMES OF DAY AVAILABLE TO BRING DOCUMENTATION _____
TIEMPOS DEL DÍA DISPONIBLES PARA TRAER DOCUMENTACIÓN

YOUR PRELIMINARY APPLICATION REQUIRES ADDITIONAL DOCUMENTATION TO
CONFIRM ENROLLMENT: SEE PAGE TWO FOR A LIST
SU SOLICITUD PRELIMINAR REQUIERE DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PARA CONFIRMAR LA INSCRIPCIÓN:
VER PÁGINA DOS PARA UNA LISTA

**YOUR PRELIMINARY APPLICATION REQUIRES ADDITIONAL
DOCUMENTATION TO COMPLETE ENROLLMENT:**

SU SOLICITUD PRELIMINAR REQUIERE DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PARA COMPLETA LA INSCRIPCIÓN:

**THE PRESCHOOL OFFICE WILL CONTACT YOU WHEN IT IS POSSIBLE
TO BRING IN DOCUMENTATION**

LA OFICINA DE PREESCOLAR SE CONTACTARÁ CON USTED CUANDO ES POSIBLE TRAER LA DOCUMENTACIÓN.

LIST OF ADDITIONAL DOCUMENTS/DOCUMENTATION REQUIRED

LISTA DE DOCUMENTOS ADICIONALES / DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

DO NOT PROVIDE THIS INFORMATION WITH PRELIMINARY APPLICATION

NO PROPORCIONE ESTA INFORMACIÓN CON APLICACIÓN PRELIMINAR

- **STUDENT APPLICATION- MORE INFORMATION/ APLICACIÓN DE ESTUDIANTE-MÁS INFORMACIÓN**
- **BIRTH CERTIFICATE OF STUDENT/CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE ESTUDIANTE**
- **SOCIAL SECURITY CARD OF STUDENT/TARJETA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ESTUDIANTE**
- **IMMUNIZATION RECORD OF STUDENT/ REGISTRO DE VACUNAS DE ESTUDIANTE**
- **WELL CHILD SCREENING (EPSDT SCREENING) FROM PHYSICIAN/ POZO DE DETECCIÓN DE NIÑOS (SCREENING EPSDT) DE MÉDICO**
- **AR KIDS OR OTHER INSURANCE CARD OF STUDENT/ARKIDS O PRUEBA OTRO SEGURO DE ESTUDIANTE**
- **INCOME OR WORK/SCHOOL DOCUMENTATION FOR FAMILY /INGRESOS O DOCUMENTACIÓN DE TRABAJO / ESCUELA DE FAMILIA (VER LISTA)**
- **OTHER ELIGIBILITY INFORMATION (ASK IF APPLICABLE)/OTRA INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD (PREGUNTE SI PROCEDE)**

PLEASE CALL OR EMAIL WITH ANY QUESTIONS

POR FAVOR LLAME O CORREO ELECTRÓNICO CON CUALQUIER PREGUNTA

479-967-6025

krista.geurian@rsdk12.net

jenny.barber@rsdk12.net

sidney.shinn@rsdk12.net

INTERPRETER AVAILABLE WITH APPOINTMENT

INTÉRPRETE DISPONIBLE CON CITA