



Solicitud de Beca de Aprendizaje en la Infancia

El preescolar de Hand in Hand (De la mano) es un programa de educación infantil de las escuelas públicas que ofrece oportunidades educativas en la primera infancia para niños y niñas que tienen al menos 3 años de edad y aún no están en el jardín de infancia (kindergarten).

La siguiente información es necesaria al solicitar una beca:

1. Inscripción Preescolar en el programa Hand in Hand
 2. Esta solicitud de beca
 3. Una copia de 2 de los talones de cheques de pago más recientes de TODOS los miembros del hogar que reciben un pago, u otro comprobante de ingresos (es decir, la declaración de impuestos más reciente)
 4. Entrevista de seguimiento si es necesario
1. ___ Marque aquí si califica para el programa de almuerzo gratis/reducido en nuestro distrito.
 2. ___ Marque aquí si participa en el Programa de Asistencia para el Cuidado de Niños y Niñas del Condado de Rice.

Hagan una lista de todos los niños y niñas en la casa, desde el nacimiento hasta la escuela secundaria, sean o no parientes:

Nombre	Apellido	Género	Fecha de nacimiento	WIC/MFIP/CCAP ¿HeadStart?

Haga una lista de todas las personas adultas en el hogar, sean o no parientes:

Nombre	Apellido	Género	Fecha de nacimiento

1. Haga una lista de todos los ingresos familiares recibidos el mes pasado. (Proporcione una copia de los últimos 2 talones de cheques para verificar)

Nombre	Sueldos y salarios brutos mensuales	Pensión, SSI, Seguro Social, Jubilación	Asistencia Pública, Manutención de Menores, Pensión Alimenticia
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

2. Certifico que esta información es verdadera y correcta. Debido a que los fondos federales y estatales pueden pagarse sobre la base de esta información, entiendo que los/las administradores/as escolares pueden verificar la información y cualquier información incorrecta compartida de una forma deliberada puede someterme a enjuiciamiento según las leyes aplicables. Notificaré a la Coordinadora de la Primera Infancia si cambian nuestros ingresos.

Firma de la Madre/Padre/Tutor-a: _____

Nombre impreso: _____ Fecha: ____/____/____

Dirección: _____

Teléfono de casa: () _____ - _____ Trabajo/Teléfono celular: () _____ - _____

Privacidad de datos: *La información que ha proporcionado en este formulario son datos privados. Se utiliza para determinar y verificar si un niño o niña en su hogar cumple con los requisitos para recibir una beca para ayudar con el costo de un programa preescolar. Los esfuerzos de verificación se llevarán a cabo poniéndose en contacto con MFIP, WIC o Head Start con respecto a la participación y/o si tiene derecho un niño o niña de participar en sus programas. La información que proporcione en esta solicitud no se divulgará para ningún otro propósito a menos que una madre, padre o tutor/a proporcione una solicitud por escrito.*

Devuelva la información de la solicitud al **Centro de Educación Comunitaria de Northfield, 700 Lincoln Pkwy., Northfield, MN 55057**. La solicitud será revisada y se le contactará para una entrevista de seguimiento si es necesario. La entrevista está diseñada para evaluar factores adicionales que pueden tener un impacto en las oportunidades y/o experiencias de educación temprana de su hijo/a, que se considerarán al tomar determinaciones de poder recibir becas.

Hay una gran demanda de becas y los fondos son limitados. Por lo tanto, agradecemos su cooperación con nuestras normas para que los fondos puedan ser utilizados de la mejor manera posible.