



Martinsville City Public Schools

Empowering Success One Learner At A Time

Programas preescolares 2026-2027

Acerca de nuestros programas:

- Cada aula cuenta con un maestro/a con licencia y un auxiliar docente altamente calificado.
- Ofrecemos transporte en autobús hacia y desde la escuela diariamente. Solo los estudiantes de preescolar usan nuestros autobuses, y cada autobús cuenta con un asistente que viaja tanto por la mañana y por la tarde.
- Ofrecemos desayuno, almuerzo y refrigerio a todos los estudiantes diariamente.
- Cumplimos con el calendario y la política de mal clima de las Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville.
- Ofrecemos un horario de día completo: de 8:00 a. m. a 2:45 p. m.
- Brindamos la oportunidad de participar en excursiones locales y fuera de la ciudad para mejorar el aprendizaje de los estudiantes.
- Ofrecemos diversas oportunidades para la participación de los padres durante el año escolar.

Se requiere lo siguiente para aplicar a cualquier programa preescolar de MCPS:

- ✓ **Tener tres o cuatro años cumplidos antes del 30 de septiembre de 2026**
- ✓ **Ser residente de la ciudad de Martinsville (se requiere verificación de domicilio)**
- ✓ **Presentar una solicitud completa (debe completar todas las partes para su consideración)**
- ✓ **Presentar toda la documentación requerida (lista adjunta)**
- ✓ **Acuerdo de padres firmado**

Todas las clases preescolares están ubicadas en:
Centro de aprendizaje temprano de Clearview
800 Ainsley Street
Martinsville, VA 24112
276 - 403 - 5800



Documentos requeridos para la solicitud de preescolar

Los siguientes documentos deben presentarse con la solicitud de preescolar de su hijo(a). Las solicitudes no se revisarán hasta que toda la documentación de respaldo esté archivada.

- **Certificado de nacimiento del niño emitido por el estado**

- Formulario de salud de ingreso a la escuela de VA: completado después del 11 de agosto de 2025 debe ser completado por los padres y el médico y debe incluir el registro de vacunación)

- **Comprobante de ingresos:** se debe presentar un comprobante de ingresos para cada padre, tutor o custodio legal que esté trabajando o reciba ingresos de otras fuentes.

- o Declaraciones de impuestos sobre la renta de **2025 O W-2 (preferido)**

- o Recibos de pago **de las últimas cuatro semanas**

- **Prueba de residencia:** una verificación debe provenir de la Sección 1 y la otra debe provenir de la Sección 2. La información proporcionada debe reflejar la dirección física del 911 y no puede ser un apartado postal ni un número de ruta rural.

SECCIÓN 1

___ 1) Escritura de propiedad válida

___ 2) Recibo de Impuesto sobre Bienes Raíces vigente

___ 3) Estado de cuenta/factura de la hipoteca

___ 4) Contrato de renta residencial firmado

SECCIÓN 2

___ 1) Factura actual de servicios públicos: electricidad, agua o gas. (Las facturas deben ser dentro de los últimos 30 días)

___ 2) Recibo de Impuesto sobre Bienes Personales (año pasado)

___ 3) Póliza de seguro de propietario/alquiler (año en curso)

___ 4) Servicios sociales, declaración del Seguro Social u otros documentos legales/judiciales
(TANF, carta SNAP)

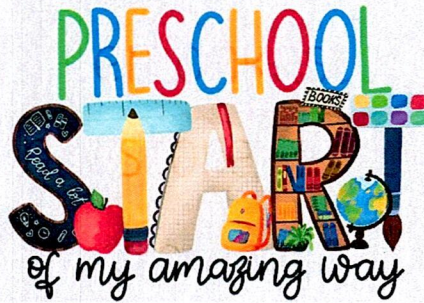
___ 5) Recibo de nómina/cheque de nómina (dentro de los 45 días)

___ 6) Estado de cuenta bancaria (dentro de los 45 días)

***Tenga en cuenta que todos los documentos presentados como prueba de residencia deben incluir el nombre y la dirección de la persona que completa la solicitud. La dirección debe ser la dirección física donde reside el niño. Se podrán solicitar documentos adicionales a discreción del Director.**

Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville

Aplicación de Preescolar 2026 - 2027



Por favor, marque a continuación el programa para el que está aplicando:"

☐ Programa VPI-3 (Mi hijo/a cumplirá 3 años, pero no 4, para 30 de septiembre de 2026 o antes)

☐ Programa VPI-4 (Mi hijo/a cumplirá 4 años, pero no 5, para el 30 de septiembre de 2026 o antes)

¿Es usted residente de la ciudad de Martinsville?? ☐ Yes ☐ No

*** Tenga en cuenta que si no es residente de la ciudad de Martinsville, su hijo/a no califica para el programa preescolar de MCPS. No se aceptan solicitudes de Fuera de Zona para estudiantes de preescolar.**

Nombre complete del niño/a _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido/s

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código

Dirección de Correo: _____
Calle Ciudad Estado Código

Fecha de Nacimiento: _____ Género: ☐ Masculino ☐ Femenino

¿Cuál es el primer idioma del/la estudiante? _____

¿Cuál es el idioma principal que se habla en casa? _____

¿Habla el/la estudiante otro idioma que no sea inglés? ☐ Yes ☐ No

Si es así, ¿qué idioma (s)? _____

¿Cuál es el idioma preferido del/la estudiante cuando habla:

Con la familia? _____

Con amigos? _____

Información del/la Estudiante

¿Está su hijo/a completamente entrenada para ir al baño? (incluso cuando duerme la siesta) ☐ Sí ☐ No	si No, Explique:
¿Ha asistido su hijo/a a un programa preescolar o de guardería anteriormente? ☐ Sí ☐ No	Lugar:
¿Tiene su hijo/a algún problema emocional o de comportamiento diagnosticado? ☐ Sí ☐ No	Si sí, Explique:
¿Tiene su hijo/a algún diagnóstico médico? Condiciones como asma, alergias, diabetes? ☐ Sí ☐ No	Si sí, Explique:
¿Se ha determinado que su hijo/a es elegible para Servicios de educación especial o de habla? ☐ Sí ☐ No	Si sí, Explique:
¿Conoce algún estudiante relacionado con su hijo/a que esté solicitando ingreso al programa preescolar de MCPS (hermano / hermana, primo, etc.)? ☐ Sí ☐ No	Si sí, Explique:

¿Tiene alguna preocupación sobre el desarrollo de su hijo/a en alguna de las siguientes áreas? Explique cualquier área de preocupación.

- ☐ Desarrollo Físico _____
- ☐ Visión _____
- ☐ Habla _____
- ¿Habla su hijo/a en oraciones de al menos cuatro palabras la mayor parte del tiempo? ☐ Sí ☐ No
- ☐ Audición _____
- ☐ Comportamiento _____

Si tiene otras preocupaciones sobre el desarrollo de su hijo/a que no se hayan indicado anteriormente, infórmenos sobre esas preocupaciones a continuación.

Información Familiar

Información de la Madre / Tutora	Información del Padre/Tutor
Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Número de teléfono de la casa: _____	Número de teléfono de la casa: _____
Número de Celular: _____	Número de Celular: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Trabaja: ☐ Sí ☐ No	Trabaja: ☐ Sí ☐ No
Empleador: _____	Empleador: _____
Último grado escolar completado/GED? _____	Último grado escolar completado/GED? _____

Estado Civil: ☐ Casado/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a ☐ Soltero/a ☐ Viudo/a

Si los padres están divorciados, ¿quién tiene la custodia legal del/ la estudiante _____

*** Si tiene órdenes de custodia legal, debe proporcionar una copia a la oficina de la escuela.**

El/La estudiante vive con: ☐ Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor/a _____

¿Quién es financieramente responsable del niño?

☐ Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor/a _____

Número de Adultos en la Casa: _____ Número de Niños en la Casa: _____

Por favor indique los nombres de los hermanos/as del/ la estudiante a continuación.

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

Por favor marque todo lo que aplique

☐ Los servicios sociales están involucrados en la familia (no incluye casos de cupones para alimentos)

Nombre del asistente social _____

☐ Programas de asistencia pública- Actualmente recibiendo

☐ SNAP (estampillas de comida)

☐ TANF

☐ SSI

☐ Medicaid/FAMIS

☐ Nuestra vivienda es temporal (Si lo ha marcado, por favor complete el cuestionario de residencia del/la estudiante).

☐ Se mudó dos o más veces en el último año

☐ Los padres tuvieron dificultad para leer y / o aprender en la escuela

☐ El padre/ madre recibe o ha recibido servicios de salud mental

☐ El padre/madre/ tutor tiene una condición física grave que requiere atención médica continua

☐ Padre/tutor actualmente encarcelado- Relación con el niño: _____

☐ El padre/tutor es miembro del ejército en servicio activo y actualmente está desplegado

Conexión militar- Por favor, comprueba la declaración que corresponde (elijas solo una)

El estudiante no está conectado militar

☐ Servicio activo: El estudiante depende de un miembro de las Fuerzas de Servicio Activo Ejército, Armada, Fuerza Aérea, Cuerpo de Marines, Guardia Costera, Espacio, NOAA, Servicios de Salud de los Estados Unidos)

☐ Reserva: El estudiante es dependiente de un miembro de las Fuerzas de Reserva (Ejército, Armada, Aire Fuerza, Cuerpo de Marines, Guardia Costera) o Reserva de la Guardia Nacional

☐ Servicio activo: El estudiante depende de un miembro de la Guardia Nacional a tiempo completo

☐ Reserva: El estudiante depende de un miembro de la Reserva de la Guardia Nacional

La admisión al programa preescolar de las escuelas públicas de la ciudad de Martinsville es determinada por el nivel de necesidad. Las áreas de necesidad se evalúan y puntúan según la información que proporciona con esta aplicación. Por lo tanto, se deben completar todas las partes de la aplicación y se debe presentar toda la documentación requerida para que la aplicación sea revisada. El espacio es limitado. Una vez que el programa esté completo, los estudiantes que no sean aceptados en el programa serán colocados en una lista de espera y serán llamados si hay espacio disponible.

Se le notificará por correo de su aceptación al Programa Preescolar de MCPS. * Si su dirección postal es diferente a la de su domicilio, asegúrese de indicarlo en la aplicación. Las cartas de aceptación generalmente se envían por correo a mediados de junio. Notifique a la oficina si tiene algún cambio en su información de contacto.

Acuerdo de los padres

Las Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville ofrecen este programa preparatorio para familias que cumplen con los requisitos del programa. Este programa es opcional y es un privilegio para aquellos a quienes se ofrece. El propósito del programa es ofrecer a los niños la oportunidad de prepararse para Kindergarten en un entorno de escuela pública de día completo. Para participar en este programa, se deben seguir las siguientes pautas.

Asistencia y transporte

- El día escolar comienza a las 8:00 a.m. Los estudiantes no pueden llegar antes de las 7:45 a.m. El día escolar termina a las 2:45 p.m. Los estudiantes que vengan en carro deben ser recogidos antes de las 2:50 p.m. Se ofrece un programa después de la escuela a través del Boys & Girls Club of the Blue Ridge. Se debe completar una solicitud por separado para el programa después de la escuela.
- Transporte en autobús: los autobuses para los estudiantes de preescolar transportan a los estudiantes hacia y desde la escuela. Se requiere que un padre u otro adulto que figure en la lista autorizada para recoger al estudiante esté en la parada del autobús para recibir a su hijo/a todos los días. A los estudiantes no se les permitirá bajarse del autobús sin un adulto autorizado en la parada del autobús y serán devueltos a la escuela. Los retornos excesivos a la escuela pueden poner en peligro la matriculación preescolar de su hijo/a.
- Después de 5 ausencias inexplicables, la participación de la familia en el programa se verá comprometida y se programará una reunión con el maestro y / o el director.
- Después de 5 llegadas tarde en un mes, se programará una reunión con el maestro y / o el director.

Participación Familiar

- Se requiere que los padres asistan a las conferencias de padres y maestros programadas y eventos para padres / hijos/as / familias durante el año escolar.
- Se requiere que los padres cooperen con la escuela en el manejo de cualquier disciplina o problemas de aprendizaje que puedan surgir.
- Se requiere que los padres reporten cualquier cambio de dirección y / o número de teléfono a la escuela inmediatamente.
- Se espera que los padres se comporten de manera profesional y respetuosa en todo momento. El comportamiento inapropiado y / o irrespetuoso de los padres puede resultar en la expulsión de su hijo/a del programa.

Al firmar esta aplicación, acepto que:

- Toda la información proporcionada es verdadera y precisa a mi saber y entender.
- Los administradores del Clearview Early Learning Center tienen mi permiso para verificar la información proporcionada en esta aplicación.
- Entiendo que toda la información permanecerá confidencial y solo será entregada al personal necesario.
- Si mi hijo/a es aceptado/a en el programa preescolar de MCPS en Clearview Early Learning Center, me adheriré a las políticas y pautas de MCPS y CELC.

Firma_____ Fecha_____

Envíe la aplicación completa y los documentos requeridos a:
Centro de aprendizaje temprano Clearview
800 Ainsley Street
Martinsville, VA 24112

Escuelas Públicas de la Ciudad de Martinsville

Cuestionario de Etnicidad

Nombre del/la Estudiante: _____ Escuela _____
Grado: _____

Por favor responda AMBAS Pregunta 1 y Pregunta 2. Si no se responde a ambas preguntas, el personal de la escuela debe seleccionar una respuesta para ambas preguntas.

Pregunta 1: ¿Es el/la estudiante es hispano/a o latino/a? (elija solo uno)

- ☐ No, no es hispano/a o latino/a
- ☐ Sí, hispano o latino (una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano, centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de la raza)

Pregunta 2: ¿Cuál es la raza del/la estudiante? (elija uno o más)

- ☐ Indio americano o nativo de Alaska (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur [incluida América Central], y que mantiene una afiliación tribal o un vínculo comunitario)
- ☐ Asiático (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el sudeste asiático o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam) Black or African American (a person having origins in any of the black racial groups of Africa)
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico (una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico)
- ☐ Blanco (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o África del Norte)

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha: _____

Firma del/la estudiante _____ Fecha: _____

Completado por el designado/a de la escuela _____ Fecha: _____

Título: _____

* La información debe mantenerse de forma segura durante 3 años a partir de la fecha de obtención.