

Año Escolar 2018-2019



ELIM PRESCHOOL

685 - 13th Avenue NE • Minneapolis, MN 55413
Oficina: 612.789.1063 • Fax: 612.789.9601
www.elimpreschool.org

“Fundación de Fé para la Vida”

~ Opciones del Programa 2018-2019~

Elim Preschool ofrece clases prescolares de medio día y día completo con opciones flexibles y horas extras. Servimos a niños de edades de 36 meses a 5 años de edad. Estamos en sesión desde mediados de Septiembre hasta de Mayo.

~ Clases del Preescolar & Las Costo Mensual ~

			½ día	día completo
2 Sesiones o 2 días completos	L/Mar/Miér/J/V	9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM	\$119	\$308
3 Sesiones o 3 días completos	L/Mar/Miér/J/V	9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM	\$174	\$470
4 Sesiones o 4 días completos	L/Mar/Miér/J/V	9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM	\$238	\$594
5 Sesiones o 5 días completos	L/Mar/Miér/J/V	9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM	\$283	\$742

LLEGADA TEMPRANA - -DESPUEÉS DE LA ESCUELA (El costo es el mismo para al mañana Llegada Temprana, y para Después de la escuela) A los padres se les ofrece la libertad de dejar a sus hijos en cualquier momento de 8:00-9:00 a.m. o después de clase de 3:30-4:30 p.m.. Los niños serán supervisados en la sala de juegos durante esas horas.

ALMUERZO

Los niños pueden traer sus propios almuerzos. Somos una escuela libre de mani/nueces.

~ Cuido Extendido & Costo Mensual ~

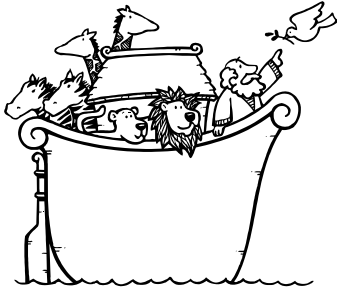
			2 días	3 días	4 días	5 días
Llegada Temprana	Lun/Mar/Miér/Jue/Vie	8:00-9:00 AM	\$27	\$34	\$41	\$48
Después de la escuela	Lun/Mar/Miér/Jue/Vie	3:30-4:30 PM	\$27	\$34	\$41	\$48

~ Costo ~

Una matrícula de \$50 (no-reembolsable) debe ser pagada con la solicitud. El costo de educación es un costo dividido en pagos de 9 meses, pagaderos la primera semana de cada mes (Septiembre – Abril). El pago del último mes (Mayo 2018) debe ser pagado por adelantado y es pagadero antes del 1 de Agosto de 2017 o con la matrícula.

Si usted está en necesidad de asistencia financiera, por favor, solicite una copia de la Solicitud de Asistencia Financiera.

¡¡MÁS INFORMACIÓN ATRÁS!! → → → → → →



"Fundación de Fé para la Vida"

ELIM PRESCHOOL

685 13th Avenue NE • Minneapolis, MN 55413

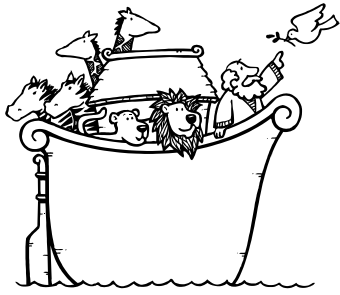
Oficina: 612.789.1063 • Fax: 612.789.9601

www.elimpreschool.org

PROCEDIMIENTOS PARA LA MATRÍCULA 2018-2019

1. Llene *ambos lados* de la solicitud y entregue con el **costo de la matrícula de \$50**. Este costo debe acompañar a la matrícula y **no es reembolsable**. Haga el cheque a nombre de a **ELIM PRESCHOOL**. Por favor devuelva la forma complete a la oficina; de esa manera podemas tenerlos en orden.
2. Todos los formularios de la matrícula seván archivados de acuerdo a la fecha puesta en la forma para una lista de espera que se preparion en el verano si es el caco derque la matricula está llena. Los formularios sin el pago de matrícula de \$50 no serán considerados hasta que se reciba el pago. Una carta de confirmación y formularios médicos serán enviados en julio a familias que oun no hon matriculoco a sus niños.
3. Todo niño puede ser inscrito y matriculado, sin importar raza, religión, credo, estructura familiar o fuente de ingresos.
4. Open House (Escuela Abierta) está programada para el martes, 4 de septiembre de 2017. Usted y su hijo podrán visitar los salones de clase entre 1:00 am y 5:00 pm. Venga a conocer a las maestros y tenga un tiempo de actividad juntos.
5. Las clases comienzan el miércoles, 5 de septiembre o el jueves, 6 de septiembre. Folletos con información adicional del Preescolar estarán a su disponibilidad el primer día de clases. Por favor notifíquenos si necesita información antes del 5 o 6 de septiembre.
6. Los expedientes de información de los estudiantes se mantienen bajo confidencialidad. Cada expediente incluye: Forma de Registración del Estudiante, Resumen de Salud, Registro de Vacunas, Reporte de Conferencias y Progreso del Estudiante para Padres – Maestro, Información de contacto de emergencia y Listado de Permiso para Recogido. Este expediente es actualizado según sea necesario cuando halla cambios en la información.
7. Para que su niño pueda registrarse debe tener 3 años de edad para el 1 de septiembre de 2018 o antes.

POR FAVOR GUARDE ESTA PÁGINA COMO REFERENCIA



Año Escolar 2018-2019

ELIM PRESCHOOL

685 - 13th Avenue NE • Minneapolis, MN 55413
Oficina: 612.789.1063 • Fax: 612.789.9601

Nombre Completo del Niño : _____ Hombre Mujer
Apellido Nombre de Pila Segundo Nombre

Teléfono de la Casa _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad el 9/1/18 _____

Dirección _____

Cómo se enteró de nuestro programa? _____

Padre: _____ Profesión: _____

Dirección: (isi es diferente) _____ Teléfono Celular: _____

Dirección de internet: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Madre: _____ Profesión: _____

Dirección: (isi es diferente) _____ Teléfono Celular: _____

Dirección de internet: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Estado Civil: Casado Separado Divorciado Soltero Viudo

Otros Niños en la Familia (Nombres y Edades):

Otros Adultos en el hogar (Nombre y relación):

Pagar \$50 de matrícula con la Solicitud

Favor indicar la preferencia de la sesion(es):

<input type="checkbox"/> 2 ½ sesiones	L/Mar/Miér/J/V	<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM	<input type="checkbox"/> 1:00-3:30 PM	<input type="checkbox"/> \$119
<input type="checkbox"/> 2 días completos		<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM		<input type="checkbox"/> \$308
<input type="checkbox"/> 3 ½ sesiones	L/Mar/Miér/J/V	<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM	<input type="checkbox"/> 1:00-3:30 PM	<input type="checkbox"/> \$174
<input type="checkbox"/> 3 días completos		<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM		<input type="checkbox"/> \$470
<input type="checkbox"/> 4 ½ sesiones	L/Mar/Miér/J/V	<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM	<input type="checkbox"/> 1:00-3:30 PM	<input type="checkbox"/> \$238
<input type="checkbox"/> 4 días completos		<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM		<input type="checkbox"/> \$594
<input type="checkbox"/> 5 ½ sesiones	L/Mar/Miér/J/V	<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM	<input type="checkbox"/> 1:00-3:30 PM	<input type="checkbox"/> \$283
<input type="checkbox"/> 5 días completos		<input type="checkbox"/> 9:00-11:30 AM & 1:00-3:30 PM		<input type="checkbox"/> \$742
La clases de extendido				2 días 3 días 4 días 5 días
<input type="checkbox"/> Llegada Temprana	8:00-9:00 AM	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Miér <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> \$27 <input type="checkbox"/> \$34 <input type="checkbox"/> \$41 <input type="checkbox"/> \$48
<input type="checkbox"/> Después de la escuela	3:30-4:30 PM	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Miér <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> \$27 <input type="checkbox"/> \$34 <input type="checkbox"/> \$41 <input type="checkbox"/> \$48

¡MÁS ATRÁS! → → → → →

Salud e Historia Social

Nombre del Niño _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____

1. ¿Tiene su niño alguna alergia, sensibilidad o restricción de dieta? Explique.
2. ¿Tiene su niño alguna restricción física o una condición de salud crónica? Explique.
3. Tenemos que estar al tanto de alguna situación en el hogar que pueda afectar al niño.
4. ¿Sabe su niño utilizar el baño sin ayuda? Si no, por favor explique. ¿Dónde está en este proceso?
5. ¿Cuál es el origen étnico o cultural de su familia?
6. ¿Qué idiomas se hablan en su hogar?
7. ¿Cuán cómodo está usted hablando y leyendo en Inglés?
8. ¿Cómo se relaciona su niño con otros niños? Con adultos?
9. ¿Cuál experiencia ha tenido su niño con grupos (guardería, grupo de juego, iglesia, etc)?
10. ¿Cuáles son las habilidades de su niño?
11. ¿Qué preocupaciones tiene usted sobre su niño?
12. ¿Hay alguna otra cosa que quiera decirnos sobre su niño?

OTORGACIÓN DE PERMISO

Por favor indique "Sí" o "No" doy permiso en cada caso.

Permiso para Lista de la Clase

- Sí doy permiso No doy permiso

para que mi nombre, el nombre de mi(s) niño(s), dirección, número de teléfono y fecha de nacimiento sean publicados en la lista de la clase que es distribuida a otros padres que tienen niño(s) en el Elim Preschool.

Entiendo que esta lista no será utilizada para ningún otro propósito y que el Elim Preschool no dará esta lista a ninguna persona cuyo nombre no aparece en ella.

Permiso para fotos

- Sí doy permiso No doy permiso

para que fotos sean tomados de mi niño en el Elim Preschool para ser incluidas en el programa escolar, boletín de noticias, o hoja informativa

- Sí doy permiso No doy permiso

para poner el nombre de mi hijo y foto en una foto de la clase.

- Sí doy permiso No doy permiso

Para que fotos sean tomados de mi niño en el Elim Preschool para ser incluidas en la red de internet del Elim Preschool, sin el nombre de mi niño.

Firma del Padre _____

Fecha _____