



## Project Enlightenment

### Descripción general de la Clase de Demostración

La clase de demostración (DPS) de Project Enlightenment es un programa terapéutico inclusivo, para niños de 4 años que viven en el condado de Wake que no son elegibles para el kínder. Es un aula con licencia de 5 estrellas, obtenida a través del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte (NCDHHS). El programa cumple con estándares excepcionales en cuanto a programación y ambiente para la primera infancia.

**OBJETIVO DE LA CLASE DPS:** La meta del DPS es fomentar el amor por el aprendizaje de cada niño a través de la instrucción basada en el juego, alentando al mismo tiempo el desarrollo de habilidades y capacidades. Se promueven las áreas de desarrollo social, emocional, cognitivo, del lenguaje y motor mediante instrucción individualizada e informada. El currículo “The Creative Curriculum” es usado para “ayudar a los niños, a ser estudiantes independientes, seguros de sí mismos, inquisitivos y entusiastas, a través de la exploración de sus ambientes.” (*The Creative Curriculum Overview, 2022*). Este enfoque instructivo en el que los niños “aprenden haciendo” se basa en estándares de aprendizaje temprano para niños en edad preescolar en Carolina del Norte, adoptados por el Departamento de Instrucción Pública de Carolina del Norte.

**PERSONAL:** El personal consta de una coordinadora de preescolar, un maestro, y asistente. También participan pasantes universitarios en el programa para aprender sobre el trabajo con niños pequeños.

**NIÑOS:** Los niños que son elegible para el Kinder no son considerados para la clase DPS. Si un niño está recibiendo servicios del Programa Especial del Preescolar en el Condado de Wake y tiene un IEP, los servicios pueden continuar en la clase DPS. Sin embargo, la clase DPS no es apropiada si en el IEP se recomienda una clase de educación especial de medio día o día completo.

**AULA:** El aula está organizada en centros: centro de bloques, centro para el juego dramático, centro de arte, centro de ciencias y descubrimiento, y el área para la lectura. Los centros son para trabajar en la independencia, exploración, y el juego intencional. Los centros son planeados con cuidado para proveer oportunidades de practicar y desarrollar las habilidades en la manera apropiada para los niños pequeños. Los centros se planifican cuidadosamente para proporcionar oportunidades para que los niños practiquen y desarrollen habilidades de la manera en que aprenden los niños pequeños. Los materiales en los centros de aprendizaje se cambian rutinariamente según el interés de los niños y los temas de estudio. El horario típico, incluye instrucción en grupos pequeños y grupo entero, una reunión por la mañana, tiempo de jugar en centros, almuerzo, tiempo para jugar al aire libre, y una lectura en grupo.

**ASOCIACIÓN ENTRE PADRES Y MAESTROS:** Una buena relación entre los padres y maestros es un aspecto importante del programa DPS. El aula tiene una ventana de observación y los padres pueden participar en las observaciones programadas regularmente.

Se espera que los padres \*se ofrezcan como voluntarios en el aula, asistan a las conferencias de padres y maestros y participen en actividades del Día de Asociación Familiar-Escolar que ocurren aproximadamente 8 veces al año. \*Padres tienen que completar el proceso de WCPSS para registrarse como voluntario. Los padres pueden pedir ayuda para registrarse como voluntarios en la biblioteca (PTRC).

El asesoramiento para los padres es disponible y es gratis. Los talleres familiares ocurren durante del año y están disponibles por una tarifa nominal a través de la serie de Talleres para Padres de Project Enlightenment.

**OBSERVACIONES:** Además de ayudar a los niños y sus familias, el DPS está diseñado para demostrar prácticas y actividades efectivas basadas en la investigación. Los maestros, los educadores de los niños pequeños, y otras personas interesadas pueden organizar una observación guiada del aula durante el día escolar. Por esta razón el aula tiene una ventana de observación.

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** Esta lista tiene más información sobre la clase DPS.

- ◆ La clase DPS está financiada por Wake County Public School System y por las matrículas.
- ◆ La tarifa mensual de matrícula es de \$250. Hay asistencia financiera disponible. Por favor, indique en la solicitud si es necesario.
- ◆ El horario es de 8:30 a 12:30 de lunes a viernes.
- ◆ **Los niños necesitan tener cuatro años para o antes del 31 de agosto** del año en que ingresan.
- ◆ Las aplicaciones están disponibles en enero de cada año.

**INFORMACIÓN PARA EMPEZAR EL AÑO ESCOLAR 2024-25:** Si su hijo es aceptado en el DPS para el próximo año escolar, nuestra Coordinadora de Preescolar y la Maestra del DPS compartirán la siguiente información con usted en mayor detalle antes del inicio del año.

1. El manual para los padres
2. Los papeles, documentos, y cuestionarios
3. El calendario para las escuelas tradicionales del WCPSS, el calendario para Project Enlightenment, el calendario para asociación entre padres y maestros, días para las conferencias, y el plan para el mal tiempo
4. El horario de llegada y salida
5. El horario diario incluyendo las rutinas y horas de comida
6. El calendario con las actividades especiales como el cuento en la biblioteca y “Second Step” un programa para desarrollo socioemocional
7. Las visitas de casa y cuando ocurrir
8. El horario para la entrada progresiva de los niños al comienzo del año.
9. La lista de cosas necesarias para la escuela
10. Los métodos de la comunicación entre la escuela y el hogar- carpetas diarias, el correo electrónico, el app Class Dojo
11. Información sobre el currículo y temas de estudio
12. Información sobre cómo se monitorea el progreso de cada niño y cómo se comparte con los padres
13. Política de Enfermedades y Medicamentos / Política de Precaución ante el Covid
14. Como pagar la matrícula / información sobre becas



**Project Enlightenment**  
**Office of Early Learning**

501 South Boylan Avenue  
Raleigh, NC 27603  
wcpss.net/projectenlightenment

tel: (919) 856-7774  
fax: (919) 704-2275

1 de diciembre 2023

Estimado cuidador interesado,

Gracias por su interés en la clase de demostración (DPS) de Project Enlightenment. Adjunta a esta carta encontrará una descripción general del programa DPS.

Este año llevaremos a cabo cinco opciones para recorrer/visitar el DPS. Por favor, elija una fecha que sea la más conveniente para usted:

Las visitas se harán por las mañanas los siguientes días:

- Martes, 12 de diciembre entre 8:45 y 10:15 a.m.
- Jueves, 11 de enero entre 8:45-10:15 a.m.
- Miércoles, 17 de enero entre 8:45-10:15 a.m.
- Martes 23 de enero entre 8:45-10:15 a.m.
- Lunes, 5 de febrero entre 8:45-10:15 a.m.

Si una de estas visitas se cancela por inclemencias del tiempo, tendrá otra oportunidad para visitar.

Durante este recorrido, vamos a dar información sobre nuestro programa y van a poder observar la clase de demostración (DPS) desde la ventana de observación. Después de la observación vamos a tener la oportunidad para hacer preguntas. Por favor llegue a las 8:45 a.m. de la mañana para tener bastante tiempo para observar la clase. **Los recorridos son para adultos entonces usted tiene que organizar cuidado para otros niños.**

Las reservas para los recorridos comenzarán el lunes, 4 de diciembre de 2023. Las solicitudes para el DPS estarán disponibles para completarse a partir del 3 de enero de 2024. Comuníquese con el personal de la oficina al (919-856-7774) para hacer una reserva. Aceptaremos solicitudes hasta el 7 de febrero de 2024 y notificaremos si su niño fue admitido por correo electrónico para el 23 de febrero del 2024.

Esperamos compartir nuestro programa con usted.

Atentamente,

*Elizabeth Nida*

Preschool Coordinator  
919-856-7774 ext. 27010  
enida@wcpss.net

# HOJA DE DATOS DEL ESTUDIANTE



Página 1 de 3

## INSTRUCCIONES

Llene este formulario por cada estudiante que inscriba o solicite servicio en Project Enlightenment. Para obtener ayuda, póngase en contacto directamente con Project Enlightenment, llamando al 919-856-7774. [Línea de información en español: 919-694-8992.](#)

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए नि:शुल्क अनुवाद सेवाएँ चाहिए, तो पर कॉल करें (919) 852-3303

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

<b>Apellido Legal del Estudiante</b>	<b>Primer Nombre Legal del Estudiante</b>	<b>Segundo Nombre Legal del Estudiante</b>
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Número de Teléfono del Domicilio ( ) -
Pre-Kínder o Guardería actual:	¿Es su estudiante hispano o latino? (Esta información se usa para los datos del Censo de los EE.UU.) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

¿Qué categoría describe mejor la raza del estudiante? (Esta información se usa para los datos del Censo de los EE.UU.)

Indio Americano o Nativo de Alaska  Asiático  Negro o Africano Americano  Blanco  Nativo de Hawái u Otra de las Islas del Pacífico

## INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Escriba los nombres y grados de los hermanos en WCPSS:		Escriba los nombres de hermanos que no son de edad escolar:
Dirección del Domicilio de la Familia		Número de Apartamento/Habitación
Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección de Correo (si es diferente de la dirección del domicilio de la familia)		Número de Apartamento/Habitación
Ciudad	Estado	Código Postal
¿Con quién vive el estudiante? (Elija una sola opción) <input type="checkbox"/> Madre solamente <input type="checkbox"/> Padre solamente <input type="checkbox"/> Padre y Madre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifique) _____		

FOR OFFICE USE ONLY (SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA)

Registering school	School number	
Entry date (mm/dd/yyyy)	Entry code E1   E2   R2   R3   R5   R6	
PowerSchool #	Teacher	Track

CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE >

# HOJA DE DATOS DEL ESTUDIANTE



Página 2 de 3

## INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Incluya los nombres de los padres u otros tutores legales a continuación.

<b>1. Primer Nombre</b>		<b>Apellido</b>	
Correo Electrónico		Relación Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/>	
Teléfono del Domicilio ( ) -	Teléfono del Trabajo ( ) -	Teléfono Celular ( ) -	
Dirección		Número de Apartamento/Habitación	
Ciudad	Estado	Código Postal	
<b>2. Primer Nombre</b>		<b>Apellido</b>	
Correo Electrónico		Relación Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/>	
Teléfono del Domicilio ( ) -	Teléfono del Trabajo ( ) -	Teléfono Celular ( ) -	
Dirección		Número de Apartamento/Habitación	
Ciudad	Estado	Código Postal	
<b>3. Primer Nombre</b>		<b>Apellido</b>	
Correo Electrónico		Relación Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/>	
Teléfono del Domicilio ( ) -	Teléfono del Trabajo ( ) -	Teléfono Celular ( ) -	
Dirección		Número de Apartamento/Habitación	
Ciudad	Estado	Código Postal	
<b>4. Primer Nombre</b>		<b>Apellido</b>	
Correo Electrónico		Relación Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/>	
Teléfono del Domicilio ( ) -	Teléfono del Trabajo ( ) -	Teléfono Celular ( ) -	
Dirección		Número de Apartamento/Habitación	
Ciudad	Estado	Código Postal	
<b>5. Primer Nombre</b>		<b>Apellido</b>	
Correo Electrónico		Relación Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/>	
Teléfono del Domicilio ( ) -	Teléfono del Trabajo ( ) -	Teléfono Celular ( ) -	
Dirección		Número de Apartamento/Habitación	
Ciudad	Estado	Código Postal	

# HOJA DE DATOS DEL ESTUDIANTE



Página 3 de 3

## INFORMACIÓN DE EMERGENCIA

Primer Nombre de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia	Apellido de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia
Número de Teléfono de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia ( ) -	Relación con el Niño de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia

## HISTORIA ESCOLAR

¿El estudiante tiene un IEP? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿El estudiante tiene un plan 504? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Qué idioma se habla en el hogar? <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro: _____	¿Ha tenido usted o su hijo contacto anteriormente con Project Enlightenment? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Su hijo(a) ha estado matriculado en una escuela en el Condado Wake? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
De ser así, ¿a qué escuela asistió? Nombre de la Escuela: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____		
¿Su hijo(a) ha estado matriculado en una escuela en Carolina del Norte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
De ser así, ¿a qué escuela asistió? Nombre de la Escuela: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____		
¿Cuál fue la última escuela a la que asistió su hijo(a)?		
Nombre de la Escuela: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____		
Dirección de la última escuela a la que asistió su hijo(a):	Tipo de la última escuela a la que asistió: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Enseñanza en Casa	
Ciudad	Estado	Código Postal

## INFORMACIÓN DE SALUD

Escriba cualquier condición inusual como convulsiones, alergias graves, o cualquier condición que pueda afectar el aprendizaje o el desarrollo:

## CONSENTIMIENTO PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo autorizo la divulgación de la información de mi estudiante a las personas que nombro en las secciones de Información de la Familia y Contactos de Emergencia. Certifico que toda la información proporcionada anteriormente es verdadera. Cualquier persona que aparece como la madre, el padre o tutor legal recibirá llamadas telefónicas automatizadas, textos y correo electrónico. Los padres y tutores legales tendrán la oportunidad de personalizar sus preferencias de comunicación.

Firma del Padre / Tutor Legal	Fecha (mm/dd/aaaa)
-------------------------------	--------------------



# FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE PADRES PARA EL APRENDIZAJE TEMPRANO



WAKE COUNTY  
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

Página 1 de 2

## INSTRUCCIONES

Bienvenidos al aprendizaje temprano en el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake. Es importante que conozcamos a cada niño y a su familia. Es usted que conoce mejor a su hijo(a). Al compartir sus opiniones y expectativas, nos ayudará a planear un programa que satisfice las necesidades de su hijo(a). Por favor escriba cualquier comentario que podría ayudarnos en crear una experiencia gratificante para su hijo(a).

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएँ चाहिए, तो पर कॉल करें (919) 852-3303

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程，请致电 (919) 852-3303

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
El niño/la niña vive con:	Relación con el niño/la niña:	Fecha de nacimiento del niño/la niña (mm/dd/aaaa):
Indique los nombres y edades de los hermanos del niño:		Indique los nombres y edades de las hermanas del niño:
Indique otras personas que vivan en el hogar:		

¿Su hijo(a) ha asistido a un programa preescolar o a una guardería?  Sí  No

De ser así, ¿por cuánto tiempo?  6 meses  1 año  2 años  Más de 2 años Nombre(s) de la(s) Escuela(s):

¿Su hijo(a) ha recibido servicios de intervención temprana? (Ej.: terapia del habla o de lenguaje, intervención educativa, consejería, etc.)

Sí  No De ser así, por favor explique:

## INFORMACIÓN GENERAL DE SALUD

Por favor haga una lista de inquietudes de salud que usted o su doctor han observado: (Ej.: asma, dolores de estómago, convulsiones, se orina en la cama, pesadillas, etc.):

¿Su hijo(a) tiene alguna alergia a comida?

Sí  No De ser así, por favor indique:

¿El embarazo de su hijo(a) fue a término?

Sí  No

¿Su hijo(a) toma medicinas actualmente?

Sí  No De ser así, ¿qué medicina? ¿Para qué?

¿Su hijo(a) ha tenido heridas, enfermedades, u hospitalización importante?

Sí  No De ser así, por favor explique:

¿Su hijo ha tenido traumas o estrés en la familia (traslado, separación, divorcio, muerte en la familia, etc.)?

Sí  No

¿Tiene inquietudes acerca del desarrollo de su hijo (sociales, lingüísticas, motriz, académicas, etc.)?

Sí  No

CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE>

# FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE PADRES PARA EL APRENDIZAJE TEMPRANO

Página 2 de 2



**WAKE COUNTY**  
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

## DESARROLLO DE LENGUAJE/ALFABETISMO

Por favor escriba comentarios en el espacio correspondiente, si es necesario.

¿Con qué frecuencia le lee a su hijo?

Diariamente     2-3 veces por semana     Una vez por semana     Una vez por mes     Nunca

¿Su hijo(a) expresa sus ideas claramente?

Sí     No

¿Su hijo(a) entiende las historias que le lee?

Sí     No

¿Su hijo(a) intenta leer libros de memoria?

Sí     No

## DESARROLLO PERSONAL/SOCIAL

Por favor escriba comentarios en el espacio correspondiente, si es necesario.

¿Su hijo(a) juega bien con al menos un niño?

Sí     No

¿Su hijo(a) hace el esfuerzo de resolver problemas antes de pedir ayuda?

Sí     No

¿Su hijo muestra consideración para usar los materiales y el equipo de manera segura y apropiada?

Sí     No

¿Su hijo(a) llora con frecuencia?

Sí     No

¿Su hijo(a) se separa fácilmente de los padres?

Sí     No

¿Su hijo(a) continua con actividades sin atención y apoyo constante?

Sí     No

¿Su hijo(a) acepta los límites establecidos por adultos?

Sí     No

## OTRA INFORMACIÓN

Por favor, díganos lo que usted desea que sepamos sobre su hijo(a).

Por favor díganos lo que usted desea que su hijo(a) obtenga de los servicios y programas ofrecidos en Project Enlightenment.

# ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA



## INSTRUCCIONES

El Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake se esfuerza en ofrecer acceso a la información de la escuela en un idioma que los padres puedan comprender. Por lo tanto, se necesita su respuesta a las siguientes preguntas. Si en alguna de las preguntas 1 a 3 se indica un idioma que no sea el inglés, o un país que no sea EE.UU., haga una cita con el Centro Internacional de Matrícula de WCPSS para iniciar el proceso de inscripción.

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303	إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303	Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303	यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें	학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303	Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303	如果您需要免费翻译服务来了解学校流程，请致电 (919) 852-3303
---	---	--	--	---	---	---------------------------------------

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

<b>Apellido Legal del Estudiante</b>	<b>Primer Nombre Legal del Estudiante</b>	<b>Segundo Nombre Legal del Estudiante</b>
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Escuela	Año Escolar
País de nacimiento del estudiante	Primer ingreso del estudiante a una escuela de EE.UU. (mm/dd/aaaa)	

## INFORMACIÓN SOBRE EL IDIOMA FAMILIAR

Las políticas federales y estatales exigen que las escuelas determinen los idiomas que cada estudiante habla en el hogar. Si la respuesta a alguna de las preguntas a continuación es un idioma distinto al inglés, se puede evaluar a su hijo con la evaluación diagnóstica de WIDA ACCESS (W-APT) para determinar la competencia en el idioma inglés. Según los resultados, se puede identificar a su hijo como Limited English Proficient (LEP, Competencia Limitada en el Inglés) y puede acceder a los servicios ESL (Inglés como Segundo Idioma). Todos los estudiantes identificados con LEP se evaluarán una vez al año hasta que salgan de la categoría LEP.

Por favor responda a las siguientes preguntas:

¿Qué idioma utiliza su hijo(a) para comunicarse con más frecuencia?	¿Qué idioma utiliza usted para hablar con su hijo(a) con más frecuencia?
¿Qué idioma aprendió su hijo(a) cuando empezó a hablar?	
¿Necesita servicios de <b>traducción</b> para entender los registros escolares de WCPSS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	De ser así, ¿en qué idioma?
¿Necesita un <b>intérprete</b> para las reuniones del sistema escolar relacionadas con la educación de su hijo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	De ser así, ¿en qué idioma?
Firma del Padre/Tutor Legal	Fecha (mm/dd/aaaa)
Número de Teléfono de los Padres/Tutor Legal (Casa/Celular): ( ) -	Número de Teléfono de los Padres/Tutor Legal (Trabajo) ( ) -

### SCHOOL AND CIE OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO DE LA ESCUELA Y OFICINA DEL CIE)

School staff member assisting parent (please print)	Position
Signature of staff member assisting parent	Date (mm/dd/yyyy)
CIE appointment date / call (919) 431-7404	Appointment time
Signature of CIE staff member receiving fax	Date (mm/dd/yyyy)
Date HLS faxed to CIE / Fax: (919) 431-7410	

# VERIFICACIÓN DE CUSTODIA DEL MENOR



WAKE COUNTY  
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

## INSTRUCCIONES

Para obtener información adicional con respecto a las políticas del distrito escolar sobre la custodia, por favor revise la Política de la Junta 6030 y R&P 6030.

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante

Primer Nombre Legal del Estudiante

Segundo Nombre Legal del Estudiante

Complete la siguiente información.

Yo, \_\_\_\_\_ soy el/la [  Padre  Madre  Tutor Legal ] del estudiante nombrado arriba.  
ESCRIBA SU NOMBRE MARQUE UNA

¿Existe alguna cuestión de custodia con respecto a este estudiante que la escuela deba conocer?

Sí  No

¿Se han presentado a la escuela los documentos de custodia de este estudiante?

Sí  No

**Atención:** La escuela solicita una copia de los documentos de custodia, si es aplicable, para asegurar que la escuela contacte a la persona que tenga custodia legal del estudiante sobre asuntos escolares. Agradecemos su cooperación en este asunto.

Firma de la persona que completó este formulario

Fecha (mm/dd/aaaa)



