



Preescolar Pequeños Wingers 2024-2025



Escuelas Públicas de Red Wing

Colvill Family Center / 269 E. 5th St. / Red Wing, MN 55066 651-385-8000

Por favor inscriba a mi hijo en:

Clase de 3 años, lunes/miércoles/viernes AM _____

(Los niños de 3 años hasta el 9/1/2024 pueden inscribirse en esta clase)

Clase de 3 años, martes/jueves AM _____

(Los niños de 3 años hasta el 9/1/2024 pueden inscribirse en esta clase)

Clase para edades mixtas (3/4 años), de lunes a jueves por la tarde _____

(Niños de 3 o 4 años antes del 9/1/2024 pueden inscribirse en esta clase)

Clase de 4/5 años, de lunes a viernes por la mañana _____

(Niños de 4 o 5 años antes del 9/1/2024 pueden inscribirse en esta clase)

Clase de 4/5 años, de lunes a viernes por la tarde _____

(Niños de 4 o 5 años antes del 9/1/2024 pueden inscribirse en esta clase)

Clase de 4/5 años, de lunes a viernes TODO EL DÍA _____

(Niños de 4 o 5 años antes del 9/1/2024 pueden inscribirse en esta clase)

~ Horario de clases de la mañana: 8:45 am - 11:15 am *

~ Horario de clases de la tarde: 12:15 pm - 2:45 pm *

~ Horario de clases de todo el día: 8:45 am - 2:45pm*

* Los horarios de las clases son aproximados y pueden variar en función de los horarios de transporte del distrito. Las clases dependen de un número suficiente de inscripciones.

2 días a la semana (am): \$145.00/mes

3 días a la semana (am): \$180.00/mes

4 días a la semana (pm): \$230.00/mes

5 días a la semana (am o pm): \$285.00/mes

5 días a la semana (todo el día): \$560.00/mes

Las becas están disponibles según las necesidades individuales. Para más detalles, consulte la página 2.

❖ **La tarifa de inscripción de \$40.00 (no reembolsable) se requiere al momento de la inscripción.**

Primer nombre completo del niño Segundo nombre completo Legal Apellidos legales Género

Fecha de nacimiento: ____/____/____ ____ años (Edad al 1 de septiembre de 2024)

Dirección de la casa del niño: Calle Ciudad Estado Código postal

Nombre del padre / tutor # 1 Nombre del padre / tutor # 2

Dirección Dirección

Cel. # Casa # Cel. # Casa #

Correo Electrónico Correo Electrónico

Relación con el niño: _____ Relación con el niño: _____

Número de trabajo y nombre del empleador Número de trabajo y nombre del empleador

Proveedor de guardería: (si aplica) _____
Nombre Dirección Número de teléfono

El estado de Minnesota requiere la verificación de vacunas actualizadas para todos los niños ANTES de que puedan asistir a preescolar. Por favor, entregue el carnet de vacunas actualizado a la oficina tan pronto le sea posible. Ver página 2

Por favor describa las experiencias grupales (cuidado de niños, preescolar, ECFE, escuela dominical, etc.).

Creemos que es importante saber lo que ustedes, como padres, esperan de nuestro programa. Por favor comparta sus expectativas con nosotros.

¿Ha completado su hijo la Evaluación Primera Infancia? Sí ____ No ____ Si su respuesta es no, por favor programe una fecha de chequeo llamando al Centro Familiar Colvill al 651-385-8000.

Firma del padre	Fecha
-----------------	-------

Por favor, devuelva el formulario completo y la cuota de inscripción de (\$40 no reembolsable) a la siguiente dirección:

Preescolar Pequeños Wingers
269 E. 5th St.
Red Wing, MN 55066
651/385-8000



SÓLO PARA USO DE OFICINA/ OFFICE USE ONLY

Fecha recibido: _____

Cuota de inscripción pagada: _____
(efectivo, cheque, tarjeta de crédito)

Información de becas: Hay fondos de becas limitados disponibles para ayudar a las familias con el costo del preescolar. Los formularios de beca completos y la prueba de ingresos o de participación en programas que califiquen (SNAP, Asistencia de Guardería, Almuerzo Gratuito o Reducido, etc.) se requieren antes de la consideración de la beca. Las solicitudes de becas recibidas o completas después del comienzo del año escolar no son retroactivas. Los formularios de becas deben completarse cada año; las becas no se transfieren de un año a otro. Solicite un formulario de beca de la oficina, si cree que calificaría para recibir asistencia.