



Solicitud para Ingreso Temprano Programa de Kindergarten

Formulario 271-6 de MCPS
Enero de 2025
Página 1 de 3

Departamento de Currículo Elemental & Programas de Todo el Distrito
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY
Rockville, Maryland 20850

INSTRUCCIONES: Por favor, complete esta solicitud si su hijo demuestra rendimiento académico y madurez social, emocional y física adecuados para colocación en Kindergarten, tiene una fecha de nacimiento entre el 2 de septiembre y el 15 de octubre, y debería ser considerado para colocación temprana en Kindergarten. Devuelva el formulario completado a su escuela.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
Apellido Primer nombre Inicial

Domicilio _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Género Masculino Femenino X (no especificado/no binario)

Escuela local asignada _____

Nombre del padre/madre/tutor _____

Teléfono: Casa ____-____-____ Trabajo ____-____-____ Celular ____-____-____

Nombre del padre/madre/tutor _____

Teléfono: Casa ____-____-____ Trabajo ____-____-____ Celular ____-____-____

ETNICIDAD

1. **DESIGNACIÓN ÉTNICA.** Lea la definición a continuación y marque la casilla que indique la ascendencia de este estudiante.

¿Es este estudiante hispano o latino? (Seleccione una respuesta.) Sí No

Personas de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centroamericano, sudamericano, o de otra cultura u origen español, sin importar la raza, se consideran **hispanas o latinas**.

2. **DESIGNACIÓN DE RAZA.** Marque las casillas que indican la raza de este estudiante. **Debe seleccionar por lo menos una raza, independientemente de la designación étnica. Se puede marcar más de una respuesta. Indique la raza de este estudiante.** (Seleccione todo lo que corresponda.)

Indígena estadounidense o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano

Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico Blanco

EXPERIENCIA PREESCOLAR

Por favor, enumere los programas preescolares, Prekindergarten, Head Start, centro de cuidado infantil, programa de educación especial y cualquier otro programa de cuidado diurno al cual su hijo asistió. Incluya las fechas de asistencia y las horas aproximadas asistidas por semana.

Nombre de la escuela/programa	Fechas de asistencia	# de horas por semana
_____	Del ____/____/____, al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____, al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____, al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____, al ____/____/____	_____

Certifico que toda la información de arriba es veraz y correcta. Entiendo que esta información está siendo provista para posible admisión temprana a Kindergarten y que las autoridades escolares pueden verificar la información de este formulario. Entiendo que si cualquier información de arriba es falsa, es posible que mi hijo no pueda ser considerado o sea retirado del programa una vez inscrito. También entiendo que mi hijo puede ser evaluado una sola vez para Ingreso Temprano a Kindergarten (Early Entrance to Kindergarten, EEK).

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha ____/____/____

Apelaciones: Deben hacerse por escrito (por favor, explique la razón y cualquier información adicional) dentro de quince (15) días siguientes a la fecha de esta decisión a: Office of the Chief Operating Officer, Montgomery County Public Schools, 15 West Gude Drive, Rockville, Maryland 20850.

Lista de verificación para el padre/madre/tutor

Siete amplias dimensiones de desarrollo proporcionan el esquema para el programa instructivo de Kindergarten. Esta lista de verificación ayudará a determinar que su hijo demuestra rendimiento y desarrollo en habilidades académicas por encima del promedio, así como desarrollo socioemocional y físico para el ingreso temprano a nuestro programa de kindergarten. Por favor, lea cada uno de los puntos e indique las habilidades de su hijo según están enumeradas abajo, marcando la columna que corresponda.

	Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
Bienestar físico y desarrollo motriz				
Corre, salta, y se trepa con equilibrio y control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliza crayones, marcadores y lápices para escribir y dibujar con control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corta con tijeras de manera independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza tareas de autoayuda de manera independiente, tales como vestirse, subir y bajar un cierre/cremallera, atar/amarrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo personal y social				
Interactúa cooperativamente con adultos y otros niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persevera con las tareas el tiempo suficiente como para completarlas o alcanzar una meta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le preocupan los sentimientos de otros y muestra bondad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sigue instrucciones, reglas, y rutinas sin demasiada ayuda de un adulto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comparte juguetes fácilmente y toma turnos con otros niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lenguaje y alfabetización				
Lee libros y cuentos simples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entiende y responde preguntas sobre lo que lee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comparte ideas claramente usando una variedad de palabras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reconoce las letras y conoce los sonidos que hacen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliza letras para escribir palabras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribe su propio nombre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribe oraciones y cuentos cortos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemáticas				
Puede reconocer los números del 0 al 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toca cada objeto que cuenta, al contar un conjunto de objetos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puede contar oralmente hacia adelante hasta el 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliza estrategias de resolución de problemas para poder entender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribe números del 1 al 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puede reconocer formas y habla sobre sus atributos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coloca objetos en orden del más pequeño al más grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias				
Hace preguntas y muestra interés en el mundo que lo rodea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describe características y necesidades básicas de seres vivientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observa objetos y muestra curiosidad sobre cómo funcionan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudios Sociales				
Lee señales en el entorno de su comunidad y habla sobre su significado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sabe y sigue reglas y entiende las razones de las reglas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describe diferentes trabajos y responsabilidades (los bomberos apagan incendios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bellas Artes				
Reconoce colores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canta y baila canciones conocidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expresa ideas y experiencias mediante el dibujo o pintando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliza materiales para crear diferentes objetos y diseños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cuestionario para el padre/madre/tutor

Instrucciones: Por favor, conteste todas las siguientes preguntas. Si necesita espacio adicional, por favor utilice la parte de atrás de este formulario.

1. ¿Por qué piensa usted que su hijo debería ser considerado para ingresar temprano a Kindergarten?
2. Describa cualquier comportamiento o logro que demuestre que su hijo está acelerado (avanzado) en su temprano desarrollo.
3. ¿Cómo maneja su hijo nuevas situaciones o una actividad que desconoce?
4. Describa cómo su hijo reacciona a la frustración y cómo maneja conflictos con otros.
5. Describa quehaceres y tareas que su hijo hace en el hogar.
6. ¿Cómo interactúa su hijo con otros niños? Por favor, explique y considere si su hijo comparte, espera su turno y coopera con compañeros.
7. ¿Qué ve usted como posibles ventajas y desventajas de ingresar a Kindergarten un año más temprano?
Ventajas:

Desventajas:

Solo para el uso de la oficina (For Office Use Only): Date Received ____/____/____ Initials of Receiver _____ Date for Appointment ____/____/____

Una vez completado, devuelva el formulario a su escuela.