



# PRESCHOOL ADVANTAGE

Funding early education for local children

**Preschool Advantage, Inc.**

25 Lindsley Drive, Suite 307

Morristown, New Jersey 07960

Teléfono: 973-532-2501 Fax: 973-455-7815

[program@preschooladvantage.org](mailto:program@preschooladvantage.org)

***Preschool Advantage abre la puerta al preescolar  
y abre las posibilidades más allá.***

Preschool Advantage paga la matrícula de medio día de preescolar para niños de 3 y 4 años, para familias que no pueden pagar el preescolar.

La mayoría de nuestras familias ganan menos de \$80,000 por año, pero consideramos a cada familia individualmente.

Nos asociamos con 27 preescolares en los condados de Morris y Somerset. Cada escuela normalmente reserva de 2 a 8 espacios para niños financiados por Preschool Advantage. Puede encontrar una lista de nuestras escuelas asociadas en nuestro sitio web.

Las solicitudes se aceptan a partir de febrero. Envíe su solicitud lo *antes posible* para aumentar sus posibilidades de colocación en la escuela de su primera elección.

Después de que se revise su solicitud, la oficina programará un horario para reunirse, aprender más sobre cada uno y responder cualquier pregunta que pueda tener.

Toda la información compartida con Preschool Advantage se mantiene confidencial y nunca se comparte con otras organizaciones.

Si tiene preguntas sobre el proceso de solicitud, llame o envíe un correo electrónico a la oficina de Preschool Advantage en cualquier momento

## Información del niño

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad al 1 de octubre de  
2022\* \_\_\_\_\_  
mes día año

\* Su hijo debe tener 3 años antes del 1 de octubre del próximo año escolar para calificar para el programa.

Dirección del niño \_\_\_\_\_  
Calle Número de apartamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código postal

¿Con quién vive su hijo? \_\_\_\_\_

En otro caso, por favor especifica \_\_\_\_\_

¿El niño tiene hermanos? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, proporcione el nombre y la edad de cada hermano.

Nombre	Envejecer

¿Algún otro miembro de su familia ha recibido asistencia de Preschool Advantage o Project Acorn? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, indique los nombres y los años.

\_\_\_\_\_  
¿Alguien más vive en el hogar del niño? (por ejemplo, abuelo(s), tía, tío, etc.)

\_\_\_\_\_

¿Ha asistido su hijo al preescolar o a la guardería antes? \_\_\_\_\_

Escuela/instalación

\_\_\_\_\_

Fechas de asistencia (mes/año – mes/año)

\_\_\_\_\_

Número de días por semana \_ \_\_\_\_\_

Número de horas por día \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el costo mensual de la matrícula? PS

¿Recibió/recibió asistencia para la matrícula preescolar? \_\_\_\_\_

¿Cuánta ayuda para la matrícula recibió mensualmente? \_\_\_\_\_

Si Preschool Advantage no puede financiar a su hijo, ¿qué otras opciones tiene para ayudar a su hijo a prepararse para el jardín de infantes?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo algún problema de salud, alguna discapacidad, retraso en el desarrollo o discapacidad?

\_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explíquelo  
porfavor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Él o ella ha recibido o ha sido recomendado para intervención temprana?

\_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explíquelo  
porfavor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Información del padre/ guardián #1

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente a la del niño):

\_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

¿Método de contacto preferido? \_\_\_\_\_

Relacion hacía el niño: \_\_\_\_\_

Idioma hablado en casa: \_\_\_\_\_

Si es "Otro", especifique el idioma aquí: \_\_\_\_\_

¿Le gustaría un traductor cuando hable con nosotros? \_\_\_\_\_

El nivel mas alto de educación: \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Empleador (si está desempleado, escriba desempleado)

\_\_\_\_\_

Dirección de trabajo \_\_\_\_\_

Tiempo en este trabajo \_\_\_\_\_

Ocupación  
previa \_\_\_\_\_

Empleador  
anterior \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo  
anterior \_\_\_\_\_

## Información del padre/guardián #2

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente a la del niño): \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Método de contacto preferido? \_\_\_\_\_

Relación hacia el niño: \_\_\_\_\_

Idioma hablado en casa \_\_\_\_\_

Si es "Otro", especifique el idioma aquí: \_\_\_\_\_

¿Le gustaría un traductor cuando hable con nosotros? \_\_\_\_\_

El más alto nivel de educación: \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Empleador ( *si está desempleado, escriba desempleado* ) \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo \_\_\_\_\_

Tiempo en este trabajo \_\_\_\_\_

Ocupación previa \_\_\_\_\_

Empleador anterior \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo anterior \_\_\_\_\_

## Información adicional de la familia

Información demográfica:

Preschool Advantage se dedica a brindar asistencia con la matrícula a familias de todos los orígenes. Esta información se utiliza únicamente con fines estadísticos y no se utilizará en la evaluación de su solicitud. Seleccione la raza/etnicidad que se identifica como:

Si es otro, explique: \_\_\_\_\_

## Información financiera

Para ayudarnos a comprender mejor su situación financiera, proporcione los documentos que se enumeran a continuación a Preschool Advantage. No compartiremos esta información ni estos documentos con ninguna otra organización ni con nadie fuera de la organización de Preschool Advantage.

- Una copia de una declaración de impuestos federal completa y firmada (1040) para el año actual o el último.
- Una copia de un formulario W-2 actual para cada padre/guardian
- Una copia de un talón de pago actual de cada padre/guardian
- Si no hay talones de pago, proporcione una carta de su empleador, con las horas trabajadas y los salarios por hora. Esta carta debe incluir la información de contacto del empleador.
- Si trabaja por cuenta propia, proporcione una copia de las declaraciones de impuestos federales completadas y firmadas de este año y del año pasado.

**Ingresos** : Dinero que le llega antes de impuestos.

Ingreso actual <b>por mes</b>	Padre/Guardian #1	Padre/Guardian #2
Salarios		
Desempleo		
Discapacidad/compensación de trabajadores		
Seguridad Social		
TANF/Asistencia en Efectivo		
Manutención de los hijos		
Pensión alimenticia		

Beneficios para veteranos		
Pensión de retiro		
Otros (especificar):		

*Nota: La siguiente información no se utilizará para calcular sus ingresos ni afectará sus posibilidades de ser aceptado en nuestro programa.*

Recibes:

SNAP: \_\_\_\_\_

Vale de Vivienda: \_\_\_\_\_

Medicaid: \_\_\_\_\_

NJ Family Cares: \_\_\_\_\_

Ha solicitado:

Vale de recursos para niños y familias: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

ESCAP NORUEGA: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Head Start: \_\_\_\_\_ Estatus: \_\_\_\_\_

Preescolar público: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**Gastos** : Dinero que gastas cada mes  
(que no sean gastos de rutina como teléfono, tarjeta de crédito, alimentos, servicios públicos, transporte).

cuanto gastas <b>cada mes</b>	Padre/Guardian #1	Padre/Guardian #2
Renta/hipoteca		
Préstamos estudiantiles		
Gastos médicos		

Manutención de los hijos		
Otro (explicar)		

Si alguno de estos necesita explicación o más detalles, por favor comparta:

---



---

¿Usted renta o es dueño de su casa? \_\_\_\_\_

Si "Otro", explique: \_\_\_\_\_

---

¿Alguien más aparte de usted brinda apoyo financiero a su hijo? En caso afirmativo, proporcione:

Nombre \_\_\_\_\_

Relacion hacía el niño \_\_\_\_\_

Cantidad recibida cada mes \_\_\_\_\_

¿Ha habido algún cambio reciente en su vida que haya afectado su situación financiera?

---



---

¿Anticipa cambios importantes en sus circunstancias financieras en el próximo año?

---



---

## Informacion de las Escuela

La lista de nuestros preescolares asociados se puede encontrar en nuestro sitio web.

<https://www.preschooladvantage.org/partner-preschool-directory/>

Revíselo, revise los sitios web de las escuelas y encuentre algunas que parezcan adecuadas para su familia. Lo alentamos a que enumere tres opciones de escuelas ya que el espacio es limitado en cada escuela.

1ra Opción: \_\_\_\_\_

2da opción: \_\_\_\_\_

3ra Opción: \_\_\_\_\_

*¿Necesita una escuela que ofrezca un programa **de día** completo? \_\_\_\_\_*

**Preschool Advantage paga medio día de clases. Si necesita horas adicionales, usted es responsable de organizar el pago.** Las escuelas asociadas que ofrecen programas de día completo se indican en la lista de escuelas. Tenga en cuenta que el horario escolar está sujeto a cambios.

¿Cómo se enteró de Preschool Advantage?

\_\_\_\_\_

## Formulario de acuerdo de padre/guardian

Lea estas condiciones de Preschool Advantage.

Si está de acuerdo con ellos, por favor firme en la parte inferior de la página.

1. Preschool Advantage paga la matrícula de medio día de preescolar para niños de 3 y 4 años de septiembre a junio. Cuando su hijo cumpla 5 años o califique para Pre-K o Kindergarten público, ya no calificará para la ayuda financiera de Preschool Advantage.
2. Si su hijo es seleccionado por otro programa para asistencia con la matrícula preescolar, él o ella ya no es elegible para recibir ayuda de Preschool Advantage, y debe notificar a la oficina de Preschool Advantage de inmediato.
3. Si elige inscribir a su hijo en un horario extendido o en un programa de día completo, usted es responsable de pagar esas horas adicionales de escuela.
4. Usted es responsable de llevar a su hijo a la escuela todos los días.
5. Se espera que cumpla con las normas y reglamentos de la escuela a la que asiste su hijo.
6. Esperamos que su hijo asista a la escuela regularmente, excepto por enfermedad. Si su hijo estará ausente por más de dos semanas seguidas, notifique a la oficina de Preschool Advantage.
7. Debe firmar un formulario de exención de responsabilidad liberando a Preschool Advantage de cualquier responsabilidad.
8. Una vez aceptado por el programa Preschool Advantage, usted acepta pagar una cuota de inscripción de \$75 a Preschool Advantage antes de que su hijo comience la escuela.

Entiendo y acepto que el incumplimiento de estas condiciones puede resultar en la eliminación de la ayuda financiera de Preschool Advantage para mi hijo. Confirmando que toda la información incluida en esta solicitud es completa y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que Preschool Advantage retirará o denegará la financiación si se descubre que la información está tergiversada.

---

Firma del padre/guardian

Fecha

## **Descargo de responsabilidad**

Preschool Advantage no es una escuela.

Preschool Advantage no está afiliado, no tiene contrato, no tiene la capacidad de influir y no es un agente de ningún preescolar asociado.

Preschool Advantage no garantiza el estado de las instalaciones y las instalaciones de una escuela, o las calificaciones y/o capacidades de los maestros o el personal de la escuela.

Preschool Advantage no se involucra ni es responsable de ningún proveedor externo contratado por las escuelas preescolares.

La decisión de aceptar a un niño para un programa preescolar en particular recae exclusivamente en el preescolar, y la decisión de colocar al niño en ese preescolar depende exclusivamente de los padres y/o tutores del niño.

Preschool Advantage solo proporciona la matrícula para el niño, por lo que no es responsable de ninguna pérdida, daño o lesión que pueda resultar de cualquier acción o inacción de las escuelas preescolares asociadas, sus funcionarios, empleados, agentes, proveedores y/o cualquier otro representante, ya sea por negligencia, , intencional o no.

Entiendo y acepto que el incumplimiento de los términos de este descargo de responsabilidad puede resultar en la eliminación de los fondos de Preschool Advantage.

He leído y estoy de acuerdo con los términos de este Aviso Legal.

---

Firma del padre/guardian

---

Fecha

## Carta de apoyo

Pídale a alguien que conozca a su hijo y NO sea un miembro de la familia que complete el Formulario de carta de apoyo, que se encuentra en nuestro sitio web. El formulario de carta de apoyo se puede encontrar en el siguiente enlace:

<https://www.preschooladvantage.org/how-do-i-apply/>

El formulario de carta de apoyo puede ser completado por el maestro actual de su hijo, la niñera, el cuidador, el terapeuta, el trabajador social, el clero, el médico o cualquier otra persona que conozca a su familia y a su hijo. Una vez que se envíe el formulario, se adjuntará a su solicitud. Si no se envía el formulario de carta de apoyo, su solicitud puede considerarse incompleta.

Proporcione el nombre y el correo electrónico de la persona que completará el formulario en su nombre:

Nombre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\*Puede ser útil copiar (ctrl c) y pegar (ctrl v) el enlace anterior y dárselo a la persona que completará el formulario.

\*¿Preguntas? ¿Necesitas ayuda? Comuníquese con la oficina de Preschool Advantage al 973-532-2501.

Si ha terminado de completar la solicitud, haga clic en "Enviar".