



# 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 las puertas al preescolar  
y abre las posibilidades más allá.***

Preschool Advantage financia la matrícula preescolar de medio día para niños de 3 y 4 años cuyas familias tienen dificultades para cubrir el alto costo del preescolar. Este año, Preschool Advantage ofrecerá un Programa Piloto que ofrece financiación de un día escolar completo (normalmente 6 horas) para un número **limitado** de niños de 4 años elegibles. La mayoría de las familias a las que servimos ganan menos de \$80,000 por año, pero consideramos a cada familia de manera individual. **Preschool Advantage no es una escuela.** Nos asociamos con 27 preescolares en los condados de Morris y Somerset. Cada escuela reserva un número limitado de espacios para niños financiados por Preschool Advantage. Puede encontrar una lista de nuestras escuelas asociadas y sus horarios en nuestro sitio web.

Las solicitudes se aceptan a partir de enero y se revisan por orden de llegada. Envíe su solicitud *lo antes posible* para aumentar sus posibilidades de financiación.

Una vez que se revise su solicitud **completa**, la oficina se comunicará con usted para programar una reunión para que podamos conocernos más y responder cualquier pregunta que pueda tener.

Toda la información compartida con Preschool Advantage se mantiene **confidencial** y nunca se comparte con otras organizaciones o agencias. Por favor complete cada sección de esta solicitud lo más completamente posible. La información que comparta con nosotros nos ayudará a comprender mejor su situación.

No dude en llamar a la oficina si tiene alguna pregunta.

# Información del niño

Nombre completo del niño(a) \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad al 1 de octubre de 2023\* \_\_\_\_\_  
mes día año

\* El niño(a) debe tener 3 años antes del 1 de octubre de 2023 para calificar para el programa.

\* El niño(a) debe tener 4 años antes del 1 de octubre de 2023 para ser considerado para el Programa Piloto de día escolar completo.

Dirección del niño(a) \_\_\_\_\_  
Calle Número de apartamento

Ciudad Estado Código postal

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

Nombre de la escuela/instalación \_\_\_\_\_

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

Número de días a la semana \_\_\_\_\_

Número de horas por día \_\_\_\_\_

¿Cuál es/era la matrícula mensual? \_\_\_\_\_

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

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

¿Su hijo(a) tiene problemas de salud, retrasos en el desarrollo o discapacidades? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explíquelo por favor:

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

En caso afirmativo, explíquelo por favor:

Si Preschool Advantage no puede financiar a su hijo(a), ¿qué hará para ayudarlo(a) a prepararse para el jardín de infantes?

## Información del hogar

Indique los adultos y/o hermanos que viven en el hogar. (*Padres, hermanos, abuelos, tías, tíos, etc.*)

Nombre completo	Edad	Relación hacía el niño(a)

¿Es este un hogar monoparental o biparental? \_\_\_\_\_

### Información del padre/tutor #1

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación hacía el niño(a): \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

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

Estado de Empleo: \_\_\_\_\_

Si es estudiante, indique el nombre de la escuela/instalación: \_\_\_\_\_

Título de trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_

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

Ocupación previa: \_\_\_\_\_

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

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

**Información del padre/tutor #2** *Si es un hogar monoparental, proceda a la Sección Demográfica/Idioma.*

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación hacía el niño(a): \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

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

Estado de Empleo: \_\_\_\_\_

Si es estudiante, indique el nombre de la escuela/instalación: \_\_\_\_\_

Título de trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_

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

Ocupación previa: \_\_\_\_\_

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

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

**Demografía/Idioma**

*Preschool Advantage se dedica a brindar asistencia con la matrícula a familias de todos los orígenes. La siguiente información se utiliza únicamente con fines estadísticos y no se utilizará en la evaluación de su solicitud.*

Seleccione su raza/origen étnico que lo identifica: \_\_\_\_\_

Si es otro, indique: \_\_\_\_\_

Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_

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

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

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

En caso afirmativo, indique los nombres y los años. \_\_\_\_\_

## Información financiera

Incluya lo siguiente con esta solicitud.

1. Copia de una declaración de impuestos federales **completa y firmada** (1040) para el año actual o anterior.
2. Copia de un formulario W-2 actual para cada padre/tutor.
3. Copia de un talón de pago actual de cada padre/tutor.

### Excepción

1. Si no puede proporcionar un talón de pago y formularios W-2, proporcione una carta de su empleador que incluya las horas trabajadas y los salarios por hora. Esta carta debe incluir la información de contacto del empleador.
2. 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 brutos *(ingresos antes de impuestos)*

*Si es una sola persona, deje en blanco la columna del padre/tutor # 2.*

Ingreso actual <b>por mes</b>	Padre/tutor #1	Padre/tutor #2
Salario/sueldo mensual		
Beneficios mensuales de desempleo		
Discapacidad mensual/compensación de trabajadores		
Seguro social mensual		
TANF mensual/asistencia en efectivo		
Manutención mensual de los hijos		
Pensión alimenticia mensual		
Beneficios mensuales para veteranos		
Pensión de jubilación mensual		
Mensual otro (por favor explique abajo)		

Si alguna de la información proporcionada anteriormente necesita explicación, por favor compártala aquí:

**Gastos** (que no sean gastos de rutina como teléfono, tarjeta de crédito, alimentos, servicios públicos, transporte)

Cuanto gastas <b>cada mes</b>	Monto
Pago mensual de alquiler/hipoteca	
Préstamos estudiantiles mensuales	
Gastos médicos inusuales	
Manutención mensual de los hijos	
Otro (por favor explique abajo)	

Si alguna de la información proporcionada anteriormente necesita explicación, por favor compártala aquí:

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

Si "Otro", por favor explique:

***Sus respuestas a las siguientes preguntas no afectarán sus posibilidades de recibir fondos de Preschool Advantage.***

**Recibes:**

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

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

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

NJ Family Care: \_\_\_\_\_

**Ha solicitado:**

Child & Family Resources: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

NORWESCAP: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_

Preescolar público: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

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

En caso afirmativo, explíquelo por favor:

¿Anticipa cambios importantes en su situación financiera en el próximo año? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explíquelo por favor:

¿Hay alguna información adicional que le gustaría compartir que nos ayude a comprender mejor su situación?

¿Cómo se enteró de Preschool Advantage? \_\_\_\_\_

Si es "Familia de Preschool Advantage", por favor enumere los nombres:

\_\_\_\_\_

Si marcó "Otro", indique cómo se enteró de Preschool Advantage: \_\_\_\_\_

## Preferencia de escuela

Preschool Advantage no es una escuela. Preschool Advantage financia la matrícula preescolar de medio día para familias calificadas.

Si necesita horas más allá de las financiadas por Preschool Advantage, usted es responsable de organizar el pago de esas horas adicionales.

Revise la lista de nuestros preescolares asociados para determinar cuáles son los más adecuadas para su familia. Lo alentamos a que enumere tres escuelas, ya que el espacio es limitado en cada escuela. La lista de preescolares asociados y sus horarios escolares se puede encontrar en nuestro sitio web o se puede acceder haciendo clic en el siguiente enlace:

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

1ra Opción: \_\_\_\_\_

2da Opción: \_\_\_\_\_

3ra Opción: \_\_\_\_\_

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

¿Está interesado en ser considerado para el **programa piloto de día escolar completo** para niños de 4 años? \_\_\_\_\_

## Formulario de acuerdo de padre/tutor

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 financia a niños de 3 y 4 años de septiembre a junio. Cuando su hijo cumpla 5 años o califique para preescolar o Kindergarten público, ya no calificará para la ayuda financiera de Preschool Advantage.
2. Si recibe fondos de otro programa, debe notificar a la oficina de Preschool Advantage de inmediato, ya que es posible que su hijo ya no sea elegible para recibir fondos de Preschool Advantage.
3. Si elige inscribir a su hijo en horas más allá de las financiadas por Preschool Advantage, usted es responsable de organizar el pago de esas horas adicionales.
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, debe notificar a la oficina de Preschool Advantage.
7. Debe firmar un formulario de exención de responsabilidad liberando a Preschool Advantage de cualquier responsabilidad. (siguiente página)
8. Una vez aceptado, acepta pagar una cuota de inscripción de \$75 a Preschool Advantage antes de que su hijo comience la escuela.
9. Los fondos para el programa piloto son **limitados** y se determinarán por orden de llegada.

**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 determina que alguna información es inexacta o engañosa.**

---

Firma del padre/tutor

---

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 la condición 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 sus centros preescolares.

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

Preschool Advantage no es responsable de ninguna pérdida, daño o lesión que pueda resultar de cualquier acción o inacción de los preescolares asociados, sus funcionarios, empleados, agentes, proveedores y/o cualquier otro representante, ya sea por negligencia, intencionalidad o de otra manera.

**Entiendo y acepto que el incumplimiento de los términos de este Descargo de responsabilidad y el Acuerdo de padres/tutores 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/tutor

---

Fecha

## Carta de apoyo

La carta de apoyo debe ser completada por una persona que conozca a su familia pero que **no sea** pariente. El formulario está disponible en nuestro sitio web, pero también se puede acceder a través del siguiente enlace:

<https://form.jotform.com/220185636433050>

El formulario de carta de apoyo puede ser completado por el maestro actual de su hijo, niñera, cuidador, terapeuta, trabajador social, clérigo, 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.

*\*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.*

**Cuando la solicitud esté completa, haga clic en "Enviar".**