



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE UNIVERSAL PRE-K PROGRAMA DE UPK EN EL YMCA DE NEW ROCHELLE

El programa se extiende desde **septiembre de 2026 hasta junio de 2027**. Hay un programa de mañana y de tarde. El programa cuesta \$450 por mes por niño. Los residentes de la ciudad de New Rochelle pueden elegir que sus hijos asistan a la YMCA a través de la Junta de Educación de New Rochelle.

Para preguntas sobre el registro

Inscripción o registro llame al 914-632-1818 ext.20 o envíe un correo electrónico a childcare@nrymca.org. Todos los correos electrónicos se entregarán a la persona que pueda responder a su pregunta. Incluya el nombre de su hijo, la edad y el programa que le interesa, así como el mejor número para comunicarnos con usted.

Nombre de niño: _____
APELLIDO PRIMER MEDIO

Dirección: _____
CALLE APT # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Fecha de nacimiento de niño: _____ Sexo: _____

Raza: ☐ Nativo Americano ☐ Hispano ☐ Afro-Americano
☐ Caucásico ☐ Pacífico Asiático ☐ Otro: _____

PADRE/GUARDIÁN #1: _____
APELLIDO PRIMER MEDIO

Dirección: _____
SI DIFERENTE DEL ARRIBA CALLE APT # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Tel de Casa: _____ Tel Móvil : _____ Tel de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Relación con estudiante: _____ ¿Tiene este padre la custodia legal del niño? ☐ Sí ☐ No

PADRE/GUARDIÁN #2: _____
APELLIDO PRIMER MEDIO

Dirección: _____
SI DIFERENTE DEL ARRIBA CALLE APT # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Tel de Casa: _____ Tel Móvil : _____ Tel de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Relación con estudiante: _____ ¿Tiene este padre la custodia legal del niño? ☐ Sí ☐ No



OTROS NIÑOS QUE RESIDEN EN EL HOGAR
(INCLUYENDO LOS QUE NO ESTAN MATRICULADOS EN LA ESCUELA TODAVÍA)

Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____

ANTECEDENTES EDUCATIVOS

- ¿Ha asistido este niño a un programa preescolar antes de este programa? ☐ No ☐ Si
¿Cómo se llama el programa o la escuela? _____
- ¿Tiene su hijo un Plan Educativo Individualizado (IEP)? ☐ No ☐ Si Si es así, por favor comparta una copia
- ¿Recibe su hijo servicios bajo 504? ☐ No ☐ Si Si es así, por favor comparta una copia
- ¿Recibe su hijo asistencia del habla o del lenguaje? ☐ No ☐ Si
- ¿Recibe su hijo apoyo adicional en el salón de clases y/o se retira para recibir servicios? ☐ No ☐ Si
- ¿Si su hijo ya está en un programa, ¿recibe su hijo algún servicio después de la escuela? ☐ No ☐ Si

ADDITIONAL INFO:

Lengua materna dominante: _____ Inglés es el segundo lenguaje: ☐ No ☐ Si
Tipo de residencia: ☐ Arrendar ☐ Dueño propio ☐ Renta ☐ Parque de remolque ☐ Desconocido

Ingresos del hogar: ☐ Menos de \$9,999 ☐ \$40,000 – \$49,999
☐ \$10,000 – \$19,999 ☐ \$50,000 – \$59,999
☐ \$20,000 – \$29,999 ☐ \$60,000 – \$69,999
☐ \$30,000 – \$39,999 ☐ Mas de \$70,000

-----**SOLO USO DE OFICINA**-----

Para registrarse completamente, se debe proporcionar lo siguiente:

- ☐ Si es colocado por City Schools of New Rochelle, un formulario de registro completo.
- ☐ Solicitud completa para el pre-kínder universal de YMCA
- ☐ Prueba de Identificación (Licencia de Conducir Vigente; Pasaporte Vigente)
- ☐ 3 comprobantes de residencia (factura de Con Ed; factura de teléfono; extractos bancarios; contrato de arrendamiento firmado; factura de impuestos a la propiedad, etc.)
- ☐ Partida de nacimiento del niño
- ☐ Registros médicos del niño, INCLUYENDO vacunas
- ☐ Photo reciente del niño
-
- ☐ Se ha agregado nombre a UPK Rooster

Firma del personal _____ Fecha de entrega completa _____