

Solicitud de Prekínder del Condado Wake: Año Escolar 2026-2027



WAKE COUNTY



SOLO PARA USO OFICIAL
FECHA DE ENTREGA

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal del niño/a

Segundo nombre legal del niño/a

Apellido legal del niño/a

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Sexo

 Maculino Femenino

¿Su niño/a es ciudadano de EE. UU?

 Si No

¿Es el niño/a Hispano/Latino?

 Si No

★ *El estatus de ciudadanía de su hijo/a no será un factor al considerar su elegibilidad al programa de Prekínder.*

★ ¿Qué categoría describe mejor la raza del estudiante? (Debe marcar AL MENOS una)

Blanco/Americano Europeo Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico
 Indio Nativo Americano o Nativo de Alaska Negro o Afro-Americanos Asiático

INFORMACIÓN FAMILIAR

! Incluya los nombres de los padres u otros tutores legales. Si tiene custodia compartida, por favor proporcione documentación de cómo se deben tomar las decisiones educativas. Si usted tiene alguna pregunta, por favor contacte a un miembro del personal de Pre-Kínder.

Mi familia requiere el apoyo de un intérprete: Si No Si es así, ¿en qué idioma?:

Padre #1: Primer Nombre

Apellido

Relación:

 Madre Padre Tutor Legal Otro _____

★ Correo electrónico (Email)

Número de teléfono principal

★ ¿Hay un segundo Padre en el hogar? Si No

Padre #2: Primer Nombre

Apellido

Relación:

 Madre Padre Tutor Legal Otro _____

★ Correo electrónico (Email)

Número de teléfono principal

Dirección del hogar del niño/a:

Apartamento o número de unidad:

Ciudad:

Estado:

Código postal: