



Solicitud del Prekínder para la Colocación con Prioridad por Ingresos Limitados

El Distrito Escolar de McMinnville tiene un programa prekínder para estudiantes de cuatro años con una prioridad para servir a los estudiantes de bajos ingresos. El sesenta por ciento de los espacios para el preescolar serán reservados para estudiantes de familias que tienen ingresos limitados de acuerdo con las pautas de ingresos USDA para comidas gratis o a precio reducido que se muestran al reverso. Los espacios restantes se llenarán por orden de llegada.

Si desea ser considerado para la Colocación con Prioridad por Ingresos Limitados, complete la solicitud a continuación y devuélvala con su información de inscripción para el prekínder.

Nombre del estudiante:	_____	Fecha de nacimiento:	_____
Nombre de la madre:	_____	Vive en casa:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Teléfono principal:	_____	Correo electrónico:	_____
Nombre del padre:	_____	Vive en casa:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Teléfono principal:	_____	Correo electrónico:	_____
Dirección en casa:	_____		
Dirección para correo:	_____		

Por favor marque todos los beneficios que recibe su hogar: TANF SNAP SSI FDIPIR Hijo/a adoptivo

Por favor complete la tabla a continuación para reportar sus ingresos por todos los miembros de su hogar excluyendo los hijos adoptivos.

1. Número de familiares que viven en su hogar.	
2. Ingresos mensuales brutos: sueldo, salarios, comisiones	\$
3. Pagos mensuales de asistencia social, manutención de los hijos, pensión alimenticia	\$
4. Pagos mensuales de pensiones, jubilación, seguro social	\$
5. Dividendos mensuales o Intereses en Ahorros	\$
6. Compensación Mensual de Trabajadores, Desempleo, Beneficio de Huelga	\$
7. Otro Ingreso Mensual (SSI, VA, Discapacidad, Granja, otro)	\$
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR (sume las líneas 1-6)	

X _____

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

Que yo sepa, la información proporcionada en la tabla anterior es verdadera y precisa. Entiendo que se puede requerir comprobante de ingresos. Vea las tablas de colocación en el reverso de esta hoja para determinar si su ingreso está dentro de la tarifa gratuita o reducida para considerar la colocación con prioridad en el prekínder por ingreso limitado.



Pautas de Ingreso para la Colocación con Prioridad en el Prekínder efectivo 7/1/24-6/30/25

Vea las tablas de colocación en esta hoja para determinar si su ingreso está dentro de la tarifa del USDA para comidas gratuitas o a precio reducido para ser considerado para la colocación con prioridad por ingresos limitados en el prekínder.

Pautas del USDA para Comidas Gratuitas						
Tamaño del hogar	del Nivel de Pobreza Federal	Anualmente	Mensualmente	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	20,440	19,578	1,632	816	753	377
2	25,820	26,572	2,215	1,108	1,022	511
3	31,200	33,566	2,798	1,399	1,291	646
4	36,580	40,560	3,380	1,690	1,560	780
5	36,580	47,554	3,963	1,982	1,829	915
6	41,960	54,548	4,546	2,273	2,098	1,049
7	47,340	61,542	5,129	2,565	2,367	1,184
8	52,340	68,536	5,712	2,856	2,636	1,318
Cada persona adicional	+ 5,380	+ 6,994	+ 583	+ 292	+ 269	+ 135
Pautas del USDA para Comidas a precio Reducido						
Tamaño del hogar		Anualmente	Mensualmente	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	20,440	27,861	2,322	1,161	1,072	536
2	25,820	37,814	3,152	1,576	1,455	728
3	31,200	47,767	3,981	1,991	1,838	919
4	36,580	57,720	4,810	2,405	2,220	1,110
5	36,580	67,673	5,640	2,820	2,603	1,302
6	41,960	77,626	6,469	3,235	2,986	1,493
7	47,340	87,579	7,299	3,650	3,369	1,685
8	52,340	97,532	8,128	4,064	3,752	1,876
Cada persona adicional	+ 5,380	+ 9953	+ 830	+ 415	+ 383	+ 192