

ESTA SOLICITUD DE PRE-KINDERGARTEN UNIVERSAL (UPK) ES PARA LOS DISTRITOS ESCOLARES DE CLARSTOWN, NANUET Y PEARL RIVER

Por favor lea esta página completamente antes de llenar la Solicitud de UPK

Estimados Padres/Tutores:

El Pre-kindergarten Universal (UPK) es un programa especial de educación de la edad temprana el cual fue establecido por el Departamento de Educación del estado de Nueva York (NYSED), mediante el cual contrató a los Distritos Escolares para proveer experiencias tempranas de aprendizaje a niños de familias elegibles. Familias elegibles son definidas como: aquellas familias que viven en un distrito escolar aprobado y tienen hijos que cumplan cuatro años de edad para el primero de Diciembre del año 2015 (su niño debe haber nacido entre el 1° de Diciembre, 2010 y 1° de Diciembre 2011). Actualmente el Pre-kindergarten Universal está aceptando solicitudes de matrícula para el año escolar 2015-2016 (**dependiendo de la aprobación del presupuesto del estado de Nueva York**).

Este es un programa de educación de la edad temprana conducido por una maestra cualificada y una asistente en cada clase. Los niños atienden dos horas y media, cinco días a la semana, completando 180 días de instrucción al año, totalmente gratis para las familias.

INELIGIBILIDAD: Estudiantes que no puedan atender diariamente el pre-kindergarten Universal por dos horas y media cinco días a la semana, por el año escolar completo, podrían ser inelegibles.

Cuando Ud. devuelva la solicitud completa, por favor incluya las siguientes copias de documentos los cuales podríamos conservar en nuestros archivos:

- 1.- Copia del certificado original de nacimiento de su niño (si el certificado de nacimiento no está escrito en Inglés, necesitamos una copia del pasaporte de su niño).
- 2.- Testimonio de vacunas o inmunizaciones al día y certificado de salud con el nombre, dirección y firma del Pediatra o doctor de su niño. (Ud. podría usar el ejemplo de formulario de salud que se adjunta o acompañarlo al certificado médico proveído por el pediatra de su hijo).
- 3.- Dos pruebas de residencia en el distrito escolar (documentos que muestren su nombre y dirección, tales como: estados bancarios, cobranzas de teléfono, electricidad, gas, revistas, etc.). Documentos que no son aceptables como pruebas de residencia son: Sobres escritos a mano, escrituras de propiedades y declaraciones de impuestos y cobro de electricidad con nota de terminación).
- 4.- Un número de teléfono donde la podemos llamar entre las 8:30am y 5:00pm.
- 5.- Incluidos en la solicitud se encuentra información importante sobre el análisis de plomo, salud dental y evaluación de diagnóstico de desarrollo

ES MUY IMPORTANTE QUE DEVUELVA LA SOLICITUD COMPLETA DE UPK ANTES DEL 31 DE MARZO, 2015

A: Child Care Resources of Rockland, Inc.
235 North Main St, Suite 11
Spring Valley, N Y 10977
FAX: 845-425-5312
Attn: Jenine Valentino email: jeninev@rocklandchildcare.org

Si su solicitud es recibida o marcada con sello postal después del 31 de Marzo, 2014 y todavía hay vacantes disponibles en su distrito escolar, su solicitud será considerada.

DECLARACION DEL METODO DE SELECCIÓN DE LOS NIÑOS

Child Care Resources of Rockland, Inc. (CCRR) vigilará el proceso de matrícula. CCRR aceptará la solicitud y verificará su elegibilidad. Si hay más solicitudes que los fondos aprobados por NYSED para un distrito escolar o programa contratado de educación infantil, se llevará a cabo una lotería para seleccionar a los niños que participarán en el programa de UPK. Los niños que se considerarán para la lotería serán aquellos que tengan la solicitud completa, incluyendo certificado de nacimiento, testimonio de vacunas, formulario de salud y prueba de residencia en nuestros archivos. En lo posible trataremos de matricular a los niños en los programas seleccionados por los padres. Los padres/tutores serán notificados de la situación de sus niños una vez que estén matriculados en un programa. Para mayor información o asistencia con su solicitud, por favor llame a Alice Rosado al # 845-425-0009 x 495.

Le agradecemos su cooperación en proporcionar la documentación necesaria.

Le saluda atentamente,
Kit Saiz
Directora de Conexiones para Familias y Servicios de UPK



Child Care Aware® of America Member



JANE BROWN
Executive Director

Child Care Resources of Rockland
Encuesta de Participación y Educación de los Padres
2015

Gracias por tomar su tiempo para llenar esta encuesta. Sus repuestas nos ayudaran a entender mejor sus necesidades y preferencias. Le tomara solamente como 5- 10 minutos para completar. Favor de llenar y devolver antes del 31 de Marzo, 2015.

1. Código postal de casa _____
clase para padres
☐ Otros _____
2. Soy padre de un Niño(s) en el siguiente grupo(s):
☐ Infante (6 semanas -18 meses)
☐ Niño de (18 meses- 3 años)
☐ Pre-escolar (3 – 5 años)
☐ Escolar de edad (5 – 8 años)
☐ Escolar de edad (8 - 12 años)
3. Mi primer idioma es:
☐ Ingles
☐ Español
☐ Francés
☐ Creole
☐ Yiddish
☐ Otros _____
4. Durante los últimos 2 años, donde ha recibido educación para padres? (marque todos los que aplican)
☐ Child Care Resources of Rockland
☐ Biblioteca Publica
☐ Family Resource Center
☐ EPIC
☐ Distrito Escolar
☐ On-line
☐ Mental Health Association
☐ Early Childhood Direction Center
☐ Yo no he asistido a ninguna
5. Si no asistió a clases para Padres ofrecidas pro Child Care Resources of Rockland favor déjenos saber por qué.
☐ El local no es conveniente
☐ Los días y horas no son convenientes
☐ Los temas no son de interés/ relevantes
☐ Dificultades de Transportación
☐ No sabía que CCRR ofrece educación para los padres
☐ No tiene quien cuide a su niño/a
☐ Otros _____
6. Cual local en más conveniente para usted?
☐ Spring Valley (235 North Main St)
☐ Haverstraw (RCC)
☐ Suffern (RCC)
☐ Ninguno de estos
7. Si usted selecciono “ninguno de estos” por favor explique por qué. _____

Favor de agregar otros comentarios:





JANE BROWN
Executive Director

Que días y horas usted puede asistir a clases para los padres? Favor marque todos los que aplican.

	L	M	M	J	V	S	D
9:30-11:30am							
12-2pm							
1-3pm							
2-4pm							
4-6pm							
5-7pm							
6-8pm							
6:30-8:30pm							
7-9pm							

9. Como usted recibe información acerca de las oportunidades para educación de padre que Child Care Resources of Rockland ofrece?

- ☐ Calendario de Entrenamiento
☐ Correo Electrónico
☐ Website
☐ Correo postal
☐ Yo no recibo ninguna información sobre los entrenamientos
☐ Otro (favor explicar): _____

10. La serie de Educación para padres ofrecida por Child Care Resources of Rockland por ahora es gratis. Estaría dispuesta/o a pagar por este servicio?

- ☐ Si
☐ No

11. Si, cuanto esta dispuesto a pagar por sesión?

- ☐ \$5
☐ \$10
☐ \$15
☐ \$20

12. Está interesado en asistir a nuestra Conferencia annual de Early Childhood and School Age ofrecida el 1st Sabado en Noviembre si hay temas de interés para los padres?

☐ Si

☐ No

13. Temas de entrenamiento: Por favor escoja 2 temas de mas interés en las siguientes áreas:

- A. Temas sobre el comportamiento de lo Niño

- ☐ Mordiendo
☐ Pelea entre hermanos/as
☐ Tarea(s) Escolar
☐ Otros _____

- B. Desarrollando técnicas para el lenguaje y la literature

- ☐ Leyendo con su Niño/a
☐ Técnicas para desarrollar el lenguaje
☐ Canciones, Rimas y Poesías para la familia
☐ Otros _____

- C. Promover relaciones positivas entre padres y proveedoras de cuidado infantil:

- ☐ Desarrollar el compañerismo entre uste y la proveedora de cuido infantil
☐ Conferencias con los Maestros
☐ Expectaciones de la proveedora de cuidado Infantil
☐ Otros _____

- D. Actividades apropiadas por edad

- ☐ Actividades para Infantes
☐ Actividades para Niño pequeños
☐ Actividades para Niño pre-escolares
☐ Actividades para Niño de edad escolar
☐ Otros _____

235 N. Main St., Suite 11
 Spring Valley, NY 10977
 Phone: 877-425-0009 | 845-425-0009
 Fax: 845-425-5312
 www.childcarerockland.org
 info@rocklandchildcare.org
 Office Hours: M-F 8:30-5:00



Child Care Aware® of America Member



JANE BROWN
Executive Director

Asegurando la Salud y Seguridad de los Niños

- ☐ Comidas y meriendas saludables
- ☐ Actividades físicas
- ☐ Cocinando con su hijo/a
- ☐ Seguridad jugando afuera/adentro
- ☐ Otros _____

F. Desarrollo Emocional y Social de los Niños

- ☐ Separación
- ☐ Estrés en los Niños
- ☐ Fomentando Amor Propio
- ☐ Otros _____

G. Reconociendo y Escogiendo Cuidado Infantil de Alta Calidad:

- ☐ Escoger Cuidado Infantil de Alta Calidad
- ☐ Cuidado Infantil de Calidad con Necesidades Especiales
- ☐ Temas Críticos de Cuidado Infantil
- ☐ El alto costo de Cuidado Infantil

H. Envolvimiento de los padres en:

- ☐ Pólizas y leyes Federales, Estatales y Locales sobre Cuidado Infantil
- ☐ Defensor de Cuidado Infantil de Calidad
- ☐ Desarrollar formas efectivas para comunicarse con los Políticos, Medios de comunicación y otros sobre los temas de Cuidado Infantil
- ☐ Otros _____

I. Hay otros temas que no están en esta lista que usted quiere discutir? _____

14. Yo estaría interesado/a en hablar con los políticos otros sobre los temas de cuidado infantil.

- ☐ Si
- ☐ No

(Si, por favor llenar la información necesaria abajo)

15. Estaría dispuesto a ayudar para defender estos esfuerzos:

- ☐ Escribiendo Cartas
- ☐ Haciendo llamadas telefónicas
- ☐ Asistiendo a reuniones con los Políticos
- ☐ Asistiendo a mas entrenamiento

16. Quisiera mas información sobre las oportunidades de educación para padres ofrecidas por CCRR.

- ☐ Si
- ☐ No

Por favor llene la información abajo:

Nombre: _____

Dirección _____

Tel _____

Email _____

Gracias por coger tiempo para decimos sus necesidades como padres!

Regresar por correo postal:
Child Care Resources of Rockland
235 North Main Street, Suite 11
Spring Valley, NY 10977

O

Regresar por Fax al: (845) 425-5312

O

Regresar por scan al email:
kits@rocklandchildcare.org

235 N. Main St., Suite 11
Spring Valley, NY 10977

Phone: 877-425-0009 | 845-425-0009

Fax: 845-425-5312

www.childcarerockland.org

info@rocklandchildcare.org

Office Hours: M-F 8:30-5:00



Child Care Aware® of America Member

For UPK Early Childhood Program
Use Only

- ☐ Birth Certificate
☐ Immunizations
☐ Proof of Residency
☐ Health Appraisal Form
☐ Vision Screening
☐ Hearing Screening
☐ BMI
☐ Home Language Questionnaire
Enrollment Date: _____

**2015-2016
SOLICITUD PARA
PREKINDERGARTEN
UNIVERSAL**

*Por favor haga un círculo en el distrito
escolar apropiado a su lugar de residencia*

CLARKSTOWN

NANUET

PEARL RIVER

For CCRR Use Only

- ☐ Birth Certificate
☐ Immunizations
☐ Proof of Residency
☐ Health Appraisal Form
☐ Vision Screening
☐ Hearing Screening
☐ BMI
☐ Home language
questionnaire
☐

NOTA: Residentes del Distrito Escolar de East Ramapo Central deben de llamar al teléfono # 845-577-6158

Nombre del niño _____ **Apellido** _____

Fecha de Nacimiento _____ Masculino ☐ Femenino ☐

Idioma hablado en casa (si no es Ingles) _____

Es el niño/a Hispano, Latino o de origen Español? ☐ Si ☐ No ,

Etnicidad ☐ Afro-Americano ☐ Indio Nativo/ Nativo de Alaska ☐ Caucáseo ☐ Nativo Hawaiano/ Islas Pacíficas ☐ Asia/ Oriental
¿Ha tenido su hijo(a) una evaluación educacional? ☐ Si ☐ No

Padre con custodia/Guardián ☐ Madre ☐ Padre Otro (explique por favor) _____

Nombre de la Madre _____ **Apellido** _____

Nombre del Padre _____ **Apellido** _____

Dirección _____ **Apartamento #** _____

Ciudad _____ **Estado** _____ **Código de Correo** _____

Teléfono de la Madre (casa) _____ **Celular** _____ **Trabajo** _____

Teléfono del Padre (casa) _____ **Celular** _____ **Trabajo** _____

Cual teléfono es mejor medio de comunicación? ☐ Casa ☐ Celular ☐ Trabajo

Correo electrónico _____

Otros niños (hermanos/hermanas)

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento** _____ **Nombre** _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento** _____ **Nombre** _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Yo he completado la solicitud y he incluido la documentación requerida. Yo he recibido información del análisis de plomo, salud dental y la evaluación del desarrollo infantil (Brigance) con esta solicitud. Yo comprendo que mi solicitud no será considerada para matricular a mi hijo(a) si no acompaño la siguiente documentación:

☐ Certificado de Nacimiento ☐ Testimonio de Vacunas ☐ Certificado completo de Salud

☐ Prueba de residencia ☐ Cuestionario del Idioma que se habla en su hogar ☐ Encuesta para Padres

Firma del Padre/ Madre _____ **Fecha** _____

Por favor escriba el nombre del programa de UPK que usted desea elegir para su hijo(a) en orden de preferencia

1st Selección _____ **2nd Selección** _____ **3rd Selección** _____



CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA QUE SE HABLA EN EL HOGAR
("Home Language Questionnaire, HLQ") – Spanish

Estimado Padre/Madre o Guardián:
Para poder ofrecer a su hijo(a) la mejor educación posible, necesitamos determinar cuán efectivamente él o ella entiende, habla, lee y escribe el idioma inglés. Su ayuda será apreciada si contesta estas preguntas.

Gracias.

Para Ser Completado Por Los Padres Ó Guardian

(Imprima O Escriba Claramente)

Nombre del Estudiante:

Distrito:

Fecha de Nacimiento

País Natal o Ascendencia:

(✓ Marque las casillas que aplican)

- | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| 1. ¿Qué idioma(s) se habla en el hogar o residencia del estudiante? | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Otro _____ | (Especifique cuál) |
| 2. ¿En qué idioma(s) se le habla al estudiante la mayor parte del tiempo en el hogar o residencia? | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Otro _____ | (Especifique cuál) |
| 3. ¿Qué idioma(s) entiende el estudiante? | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Otro _____ | (Especifique cuál) |
| 4. ¿Qué idioma(s) habla el estudiante? | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Otro _____ | (Especifique cuál) |
| 5. ¿En qué idioma(s) lee el estudiante? | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Otro _____ | <input type="checkbox"/> No lee
(Qué idioma) |
| 6. ¿En qué idioma(s) escribe el estudiante? | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Otro _____ | <input type="checkbox"/> No escribe
(Qué idioma) |
| 7. ¿En su opinión, qué tan bien el estudiante entiende, habla, lee y escribe inglés? | | | | |
| | Muy bien | Un poco | Nada | |
| Entiende Inglés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Habla Inglés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Lee Inglés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Escribe Inglés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Firma del Padre/Madre/Guardián/Otro
(Signature of Parent/Guardian/Other)

Mes:
(Month)

Fecha
(Date)

Día:
(Day)

Año:
(Year)

HLQ (2/00) 99-337 PM

UNIVERSAL PRE-KINDERGARTEN (UPK) HEALTH APPRAISAL**Child's Name** _____**DATE of Exam:** _____**Male or Female** _____**Date of Birth:** _____**TO BE COMPLETED BY HEALTH CARE PROVIDER****REQUIRED INFORMATION FOR ADMISSION**

- ☐ This child is fit for child care and preschool activities.
- ☐ A complete and up-to-date immunization record is attached (the child may not attend UPK until all age appropriate immunizations have been administered or an appointment has been scheduled by the doctor)
- ☐ Proof of appointment to receive missing vaccinations is attached.
- ☐ Allergies or conditions: _____
- ☐ A special care plan is attached addressing chronic conditions, asthma, allergies, diabetes 1 or 2, hyperlipidemia, hypertension, etc.

***Please note: Not all UPK programs administer medication.**

Body Mass Index: _____ . _____	Vision - without glasses/contact lenses	R	L	
Weight Status Category (BMI Percentile):	Vision - with glasses/contact lenses	R	L	
<input type="checkbox"/> less than 5 th <input type="checkbox"/> 5 th through 49 th <input type="checkbox"/> 50 th through 84 th	Vision - Near Point	R	L	
<input type="checkbox"/> 85 th through 94 th <input type="checkbox"/> 95 th through 98 th <input type="checkbox"/> 99 th and higher	Hearing <input type="checkbox"/> Pass 20 db sc both ears or:	R	L	
	Vision <input type="checkbox"/> Subjectively Normal <input type="checkbox"/> Unable to cooperate	Hearing <input type="checkbox"/> Subjectively Normal <input type="checkbox"/> Unable to cooperate		

Health Care Provider Signature: _____ Date: _____

Stamp: _____

I am opting out of including my child's BMI information in the NYS Obesity Report

Yes ☐ No ☐

RECOMMENDED INFORMATION FOR PERMANENT SCHOOL RECORDS

Height: _____ Weight: _____ Blood Pressure: _____ ☐ Normal

☐ Condition Indicated Above

Sickle Cell Screen ☐ Positive ☐ Negative Date: _____ ☐ Not done

PPD: ☐ Positive ☐ Negative Date: _____ ☐ Not done

Lead Level _____ Date: _____ ☐ Not done

Dental

☐ Referred to Dental

☐ Dental Certificate

Attached

Notas De Salud Para Los Padres De Prekindergarten Universal
Notas de Salud para los Padres Del Pre-Kínder Universal

REQUISITOS

Vacunas: La aplicación de su niño/a no será entrada en la lotería si no tiene las siguientes vacunas:

3 DTap, 3 Hepatitis B, 3 IPV, # Hib, 1 MMR, 1 Varicella
(<http://www.health.state.ny.us/publications/2370.pdf>)

Vacunas Gratis están disponibles por medio del Departamento de salud del condado de Rockland, en Pomona al Robert Yeager Health Center, Building A 2nd floor. Para una cita llame al (845) 364-2519. La Clínica examina a niños menores de 5 años todos los 2nd miércoles de cada mes.

Hay tres excepciones para no presentar las pruebas de vacunas:

- 1) Prueba de que tiene una cita con el doctor durante la cual el niño recibirá sus vacunas.
- 2) Una carta explicando las razones religiosas por lo cual no puede recibir las vacunas.
- 3) Documentos proveídos por un doctor en los cuales explica por que el niño no puede recibir las vacunas.

Evaluación y Estado Medico: Usted puede usar el formulario proveído con esta aplicación y otros documentos proveídos por el doctor con toda la información necesaria. Este seguro de que el doctor incluya examen de la vista y los oídos; BMI y BMI %. Si el PPD examen no se ha hecho el doctor debe escribir “not indicated” o cualquier otro comentario. En otros grados en las escuelas la información del peso y el BMI % es compartido con el Departamento de Salud del Estado de New York. Los nombres no son compartidos pero si Ud. no quiere que la información sea compartida marque la cajilla apropiada.

RECOMENDACIONES

Examen del Plomo

Los niños pueden padecer de “envenenamiento de plomo” por medio de pintura en las casas viejas, tierra contaminada, juguetes importados, platos de cerámica y agua que esta pasando por tuberías muy viejas. Los síntomas pueden ser muy leves pero los resultados finales pueden causar un daño enorme; en la inteligencia y el crecimiento. Hable con su doctor para que les hagan el examen de plomo a sus niños.

Examen Dental

La Asociación de Dentistas para niños recomienda que los niños tengan por lo menos dos exámenes anuales. Algunos niños necesitan mas para prevenir las caries dentales u otros problemas dentales ocasionados por el crecimiento anormal o pobre higiene dental.

El dentista le dará la información necesaria; si necesita tratamientos de fluoruro, cambios de alimentación o sellos en los dientes. El dentista le dará el certificado dental para la escuela, el cual Ud., entregara con la aplicación de PRE- Kínder a Child Care Resources.

Vea la lista de clínicas dentales a bajo costo corridas por el Estado y el de departamento de Educación:

Community Medical & Dental, Monsey:	(845) 352-6800
Community Medical & Dental, Spring Valley:	(845) 426-5800
Rehuah Health Center, Inc., Spring Valley:	(845) 354-9300
Hudson River Healthcare, Spring Valley	(845) 573-9860
Hudson River Healthcare Haverstraw	(845) 429-4499

EL CURRÍCULO CREATIVO PARA EDUCACION PREESCOLAR

La palabra “Currículo” es a menudo definida como “un plan de aprendizaje”.

Las regulaciones del estado de Nueva York requieren que el currículo usado en los salones de clase de Pre-kindergarten Universal esté alineado con los Estándares de Aprendizaje Temprano. En el estado de Nueva York, los estándares de enseñanza fueron aprobados por la junta directiva “Board of Regents” durante la reunión del Comité de Educación P-12 efectuada el 10 de Enero del año 2011. Estos estándares incluyen las siguientes áreas: Aproximaciones al aprendizaje, Desarrollo Físico y de Salud, Desarrollo Social y Emocional, Comunicación, Lenguaje y Alfabetización, Desarrollo Cognoscitivo y de Conocimiento global. Estos estándares están a su disponibilidad en la siguiente página Web:

<http://www.p12.nysed.gov/ciai/commoncorestandards/pdfdocs/nyslsprek.pdf>

El Currículo Creativo para educación preescolar fue seleccionado por todos los distritos escolares en este condado para ser usado en los programas de Pre-kindergarten Universal porque esta alineado directamente con los Estándares de Aprendizaje Temprano de Nueva York y también enfatiza practicas apropiadas de desarrollo infantil. Este Currículo es publicado por Teaching Strategies (www.TeachingStrategies.com) y es escrito por Diane Trister Dodge, Laura Colker and Cate Heroman. Estas tres profesionales de Educación para la edad temprana son muy conocidas como oradoras, autoras, educadoras e innovadoras en el ámbito educacional.

Lo que sabemos en el campo de cómo se desarrollan y aprenden mejor los niños de cuatro años nos dice que ellos necesitan muchas experiencias que envuelvan el cuerpo entero, manipulación de objetos, experimentar con cosas reales, explorar y perseguir sus propios intereses. Ellos necesitan amplias oportunidades para desarrollar su independencia, tomar decisiones y crear habilidades para resolver problemas, expresiones creativas y resolución de conflictos. El concepto de prácticas apropiadas de desarrollo infantil nos informa que los niños se muestran más receptivos e interesados en aprender y desarrollar habilidades académicas mediante experiencias diarias a través del juego. El currículo guía a las maestras en la estructuración de estas experiencias preparando el ambiente de tal manera que maximicen las diferentes áreas de aprendizaje y la diversidad de estrategias de enseñanza infantil. Las maestras están envueltas en un proceso continuo de observación, guía y evaluación del aprendizaje de los niños, para así planificar en forma más efectiva.

El Currículo Creativo para educación preescolar es una guía para ayudar y proveer a los maestros métodos adecuados y diversas maneras de desarrollar los contenidos académicos para planificar experiencias educacionales para sus estudiantes. Ayuda a los maestros a entender diferencias individuales de género, temperamento, intereses personales, estilos de aprendizaje, cultura, necesidades especiales y aprendices de inglés como segunda lengua. El Currículo además reconoce que los estudios mas recientes indican que el balance de las actividades dirigidas por la maestra y las experiencias de aprendizaje iniciadas por los niños es la mejor.

BRIGANCE SCREENING

En el estado de Nueva York se requiere que todos los niños sean evaluados en el primer lugar de matrícula para entrar a un programa educacional. Esto típicamente ocurre cuando los niños entran a Kindergarten. Una evaluación de su niño(a) de cuatro años será requerida cuando sea aceptado(a) a un programa de pre-kindergarten universal (UPK) en cualquier distrito escolar. Si su niño(a) es seleccionado(a) para UPK, el programa le administrará una evaluación de diagnóstico de desarrollo, sin costo para Ud., antes del primero de Diciembre del año escolar 2014/2015 de acuerdo a los requerimientos establecidos por la parte 117 de las regulaciones de educación del estado de Nueva York.

La herramienta usada por todos los distritos escolares para la evaluación diagnóstica es “Brigance Early Childhood Screen II”. Esta herramienta estandarizada en todo el país puede ser administrada en aproximadamente 15 minutos. Esta evaluación cubre una amplia muestra de las habilidades del desarrollo de su niño(a) relacionadas con lenguaje, alfabetismo, matemáticas y destrezas físicas. La información obtenida durante esta evaluación ayudará a las maestras y directores del programa a satisfacer los requerimientos estatales, planificar para las necesidades individuales y del grupo e iniciar el proceso de referencias para futuras evaluaciones, cuando sea necesario.

Lista de Programas de Pre-Kindergarten Universal
Por favor lea la página completa tiene información
importante

Esta su niño matriculado actualmente en un programa de educación de la edad temprana?

☐ Sí ☐ No

Si respondió Sí, nombre el programa _____

(Si su niño es seleccionado para participar en el programa de Pre-Kindergarten Universal se tomarán todas las medidas necesarias para conservar a su niño en el mismo programa, siempre y cuando este aprobado como un programa de UPK y exista disponibilidad)

A todos los participantes elegibles para UPK que han sido seleccionados se les permitirá matricular a sus niños en cualquiera de los programas de educación de la edad temprana que aparecen en la lista, sin importar el Distrito Escolar, tomando en consideración la disponibilidad y autorización del Distrito Escolar.

Para simplificar el proceso, hemos diseñado una lista de programas de educación infantil de la edad temprana en orden alfabético por villa que le ayudará a seleccionar uno de los programas disponibles.

POR FAVOR ENUMERE CON EL # 1, 2 y 3 PARA MOSTRAR SU PRIMERA,
SEGUNDA Y TERCERA SELECCION DEL PROGRAMA QUE UD
HA ELEGIDO PARA QUE SU HIJO(A) ATIENDA
EL PREKINDERGARTEN UNIVERSAL

LE RECOMENDAMOS FIRMEMENTE A LOS PADRES que obtengan información específica tales como horarios y actividades educacionales, visitando o contactando directamente a cada Programa de UPK antes de hacer su selección.

NO se aceptará ningún cambio o traslado de niños a otro programa de UPK después del primero de Octubre, 2015 al menos que existan circunstancias extenuantes.

Child Care Resources of Rockland, Inc. solamente puede matricular a su niño en un programa, **NO** una sala de clases. Los horarios de clases y selección de salones se realizarán a la discreción de cada programa. Favor de notar que el horario de clases puede cambiar. Marque la sesión que le interesa. Cualquier programa que ofrece horas adicionales por cobro adicional será marcado con (*) asterisco.

AM Session	PM Session	Choice # (1, 2 or 3)	Village	Program Name	Address	Point of Contact and Number
Blauvelt						
	<u>1-3:30</u>		* ***	Preschool Playhouse/ Funland	557 Western Highway Blauvelt, NY 10913	Marilyn Fiala (845) 359-8019
<u>8:30-11:15</u>			* ***	St. Catharine's Early Education Center	517 Western Highway Blauvelt, NY 10913	Barbara Feeney (845) 359-4330
St. Catherine's will only serve children in Clarkstown, Nanuet, Nyack, Pearl River and South Orangetown.						
Congers						
<u>9-11:30</u>			*	Tutor Time – Congers	285 Route 303 Congers, NY 10920	Toni Ann Divenere (845) 267-3380
Garnerville						
<u>9-11:30</u>	<u>12:30-3</u>		*	Time In Child Care Inc.	60 Captain Shankey Drive Garnerville, NY 10923	Denise Forsberg (845) 942-8149
<u>8-11:30</u>	<u>11:30-2</u>		* ***	St. Gregory	26 Cinder Rd Garnerville, NY 10923	Thomas Hamilton (845) 947-1330
Haverstraw						
<u>10:45-1:15</u>	<u>1:30-4</u>		* ***	Haverstraw Day Care, Inc.	212 Route 9W Haverstraw, NY 10927	Eyleen Ortiz (845) 429-2323
<u>8:30-11</u>				Haverstraw Head Start	138-146 Maple Avenue Haverstraw, NY 10927	Frances Rivera (845) 429-2225
Haverstraw						
<u>8:30-11</u>			* ***	West Street Child Care Learning Center	20 George Street Haverstraw, NY 10927	Yaury Peralta (845) 942-7580
<p>* Note programs that offer extended hours for a fee. ***Note programs that offer Statewide Full Day</p>						

*** Note programs that offer extended hours for a fee.**

*****Note programs that offer Statewide Full Day**

AM Session	PM Session	Choice # (1, 2 or 3)	Village	Program Name	Address	Point of Contact and Number
Nanuet						
<u>9-30-12</u>	<u>12:30-3</u>		*	George Miller School	50 Blauvelt Road Nanuet, NY 10954	Stacie Scollo (845) 624-0936
This program at George Miller will be operated by Kid's Kingdom and will accept Nanuet School District children only.						
<u>9-11-30</u>	<u>12:30-3</u>			Kid's Kingdom	121 West Nyack Road Nanuet, NY 10954	Stacie Scollo (845) 624-0936
New City						
<u>9-11-30</u>			* ***	Bambini Nursery	365 Strawtown Road New City, NY 10956	Gina DeLaurentiis (845) 596-9038
	<u>12:30-3</u>			Busy Bee Playschool	39 Germonds Road New City, NY 10956	Ric Rabinowitz (845) 623-0849
<u>9-11-30</u>	<u>1-3:30</u>		* ***	Jawonio	260 Little Tor Road New City, NY 10956	Gail Nachimson (845) 708-2000 x3255
<u>9-11-30</u>	<u>12:30-3</u>		*	Prime Time for Kids	60 Phillips Hill Road New City, NY 10956	Donna Bogin (845) 639-2425
<u>8-30-11</u>	<u>12-2:30</u>			Smarty Pants @ Nanuet Jewish Center	411 So. Little Tor Rd New City, NY 10956	Hisha Ewing (845) 678-3809
<u>9-11-30</u>				Town of Clarkstown Street Community Center	30 Zukor Road New City, NY 10956	Shari Feinstein (845) 634-3039
<u>9-11-30</u>			*	Tutor Time – New City	227 North Main Street New City, NY 10956	Karen Wizeman (845) 708-8270
<p>* Note programs that offer extended hours for a fee. ***Note programs that offer Statewide Full Day</p>						

AM Session	PM Session	Choice # (1, 2 or 3)	Village	Program Name	Address	Point of Contact and Number
Nyack						
	<u>3:30-6</u>		* ***	Montessori Center of Nyack	85 Marion Street Nyack, NY 10960	Dorothy Goren (845) 358-9209
<u>9-11:30</u>				Nyack Head Start	85 Depew Avenue Nyack, NY 10960	Kira Davenport (845) 358-2234
Pearl River						
<u>9-11:30</u>	<u>1-3:30</u>		*	Children of America	265 No. Highland Ave Nyack, NY 10960	Katie Mathsen (845) 348-1433
<u>9-11:30</u>	11:45-2:15			Temple Beth Torah	333 North Highland Avenue Nyack, NY 10960	Debbie Wanamaker (845) 352-5823
Pomona						
<u>9-11:40</u>	<u>12-2:40</u>			Naurashaun Nursery School	51 Sickletown Road Pearl River, NY 10965	Bette Tomaino (845) 735-4787
<u>9-15-11:45</u>	<u>1-3:30</u>			Tall Pines Nursery School	84 Ehrhardt Road Pearl River, NY 10965	Diane Kayser (845) 735-7227
<u>9-30-12</u>	<u>1-3:30</u>		* ***	Rockland Worksite Day Care	50 Sanatorium Road Bldg R Pomona, NY 10970	Maria Ceci (845) 364-2697
Sloatsburg						
<u>9-11:30</u>	<u>12:30-3</u>			Y's Beginnings-Sloatsburg	11 Second Street Sloatsburg, NY 10974	Suzette Venner (845) 357-3223
* Note programs that offer extended hours for a fee. ***Note programs that offer Statewide Full Day						

AM Session	PM Session	Choice # (1, 2 or 3)	Village	Program Name	Address	Point of Contact and Number
Spring Valley						
<u>9-11:30</u>	<u>11:45-2:15</u>		* ***	Temple Beth El Nursery (located on the New Hempstead border)	415 Viola Road Spring Valley, NY 10977	Debbie Wanamaker (845) 352-5823
<u>9-11:30</u>	<u>12-2:30</u>		* ***	Kidsnett	19 Perlman Drive Spring Valley, NY 10977	Darnett Davis (845) 290-0411
Stony Point						
	<u>12:30-3</u>		*	Children of Mary Nursery/Kindergarten	174 Filors Lane Stony Point, NY 10980	Kathleen Sweeney (845) 947-3183
<u>9-11:30</u>	<u>12:30-3</u>			Circle of Friends	125 W. Main Street Stony Point, NY 10980	Carmen Carnevale (845) 429-7370
Suffern						
<u>9-11:30</u>	<u>1-3:30</u>		*	Rockland Community College Campus Fun and Learn	145 College Road Suffern, NY 10901	Andrea Bogin (845) 574-4561
<u>9-11:30</u>	<u>2-4:30</u>		* ***	Kindercare	36 Route 59 Suffern, NY 10901	Tricia Mendez (845) 357-4048
<u>9-11:30</u>			* ***	Airmont's Angels Preschool Explorers	3 Church Road Suffern, NY 10901	Wanda McCarthy (845) 282-2294
<u>9-15-11:45</u>				Montebello Jewish Center	34 Montebello Road Suffern, NY 10901	Kathy Nelson (845)357-2430
* Note programs that offer extended hours for a fee. ***Note programs that offer Statewide Full Day						

AM Session	PM Session	Choice # (1, 2 or 3)	Village	Program Name	Address	Point of Contact and Number
Suffern (continued)						
<u>8-10:30</u>	<u>11:30-2</u>		* ***	Sacred Heart School	60 Washington Ave Suffern, NY 10901	Kathleen Grande (845) 357-1684
<u>9:30-12</u>	<u>1:30-4</u>		* ***	The Goddard School	334 Spook Rock Road Suffern, NY 10901	Carolina Krauthamer (845) 368-3773
<u>9-11:30</u>	<u>12:30-3</u>			Y's Beginnings – Suffern	18 Parkside Drive Suffern, NY 10901	Suzette Venner (845) 357-3223
Tappan						
<u>9-11:30</u>	<u>12:30-3</u>			Children's Enrichment Center	32 Old Tappan Road Tappan, NY 10983	Joanne Volpe (845) 398-3370
Valley Cottage						
<u>8:30-11</u>	<u>12:15-2:45</u>		*	St Paul's Pre-K	365 Kings Highway Valley Cottage NY 10989	Sister Stephen Gerard (845) 268-6506
<u>9-11:30</u>	<u>12:30-3</u>		*	The Jan and Nile Davies Learning Center	Bldg. 40 Route 9W Helen Hayes Hospital West Haverstraw, NY 10993	Ann Taylor (845) 786-4595
*Note programs that offer extended hours for a fee. *** Note programs that offer Statewide Full Day						