

**\*\*\*\* ¡Guarde la última página de solicitud para sus registros! \*\*\*\***

Enero 2023

Gracias por su interés en Play Pals en el Programa de Educación Temprana de Nashua (NEEP). Nuestro programa es parte del Programa de Educación Preescolar Especial en el Distrito Escolar de Nashua, brindando experiencia preescolar para niños de 3 a 5 años. El programa ofrece un enfoque de aprendizaje de desarrollo donde todos los niños se unen para aprender.

Los niños de tres años asisten durante 2.5 horas por las mañanas y los de cuatro años asisten durante 2.5 horas por la tarde. Todos los estudiantes asisten los martes, miércoles y jueves. Nuestro personal trabaja arduamente para garantizar que cada estudiante reciba una experiencia de aprendizaje basada en el desarrollo llena de diversión.

Adjunto, encuentre una solicitud de Play Pals para el año escolar 2023-2024. Asegúrese de que todos los formularios estén completos (algunos son de 2 lados) y que incluya una copia del certificado de nacimiento de su hijo, registros de inmunización, comprobante de residencia (dos facturas de servicios públicos O contrato de arrendamiento O hipoteca / factura de impuestos) y un cheque no reembolsable pagadero al Distrito Escolar de Nashua por \$ 25.00. FOTOCOPIAS NO ESTARÁN DISPONIBLE CUANDO ENTREGUE LAS APLICACIONES.

**Su hijo debe haberse sometido a un examen físico en el último año o debe proporcionar un comprobante de la cita con el médico para un examen físico antes del comienzo de la educación preescolar o su hijo no será admitido en el programa.**

**Las ubicaciones se realizarán utilizando un sistema de lotería.** Todos los paquetes de inscripción deben recibirse antes del 24 de febrero de 2023 para poder participar en la lotería. A medida que se dibuja el nombre de un niño, se respetará su preferencia de ubicación hasta que una escuela esté llena al máximo, se honrarán las segundas y terceras opciones. Si ninguna de sus escuelas preferidas está disponible, lo ubicaremos en el próximo lugar disponible. Las solicitudes recibidas después del 24 de febrero de 2023 aún pueden recibir un lugar, pero no se incluirán en la lotería.

Las familias recibirán confirmación de aceptación en abril.

**Para ser incluido en la lotería, su paquete de registro debe ser recibido antes del 24 de febrero de 2023 en la siguiente dirección. La lotería tendrá lugar la semana del 24 de febrero de 2023.**

Nashua Early Education Program  
Attn: Play Pals  
141 Ledge Street  
Nashua, NH 03060

Las solicitudes recibidas después del 24 de febrero de 2023 pueden recibir una colocación, pero no se incluirán en la lotería. **SOLO se pueden recibir solicitudes en esta ubicación, por favor no las traiga a las escuelas.**

\* Los paquetes a los que les falta información no se colocarán en nuestro programa hasta que se reciba toda la información.

**Se requiere una tarifa de registro no reembolsable de \$ 25.00 con su solicitud.**

Gracias por su interés. Esperamos con interés trabajar con usted.

**Distrito escolar de Nashua**  
**Programa de educación infantil de Nashua**  
**141 Ledge Street**  
**Nashua, NH 03060**

**APLICACIÓN PLAY PALS 2023-2024**

**Las ubicaciones se realizarán mediante un sistema de lotería.**

Nombre del Play Pal's \_\_\_\_\_

Masculino       Femenino

Edad al 30 de septiembre de 2023: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Padres / tutores: \_\_\_\_\_

Estado militar de los padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad (\*): \_\_\_\_\_ Estado (\*): \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

***Los requisitos de inmunización deben cumplirse antes de que un niño pueda comenzar el preescolar. Su hijo (a) debe haberse sometido a un examen físico en el último año o un comprobante de una cita con el médico para un examen físico antes del comienzo del preescolar.***

Doy mi permiso para que el Distrito Escolar de Nashua incluya a mi hijo (a) en el programa Play Pals. Proporcionaré transporte y una merienda para mi hijo (a). Entiendo que esto es parte del programa de educación especial para preescolares en el Distrito Escolar de Nashua. La matrícula es de \$ 180.00 por mes.

**Las solicitudes deben recibirse antes del 24 de febrero de 2023 para poder participar en la lotería.** Las solicitudes recibidas después del 24 de febrero de 2023 aún pueden recibir un lugar, pero no se incluirán en la lotería.

Los siguientes documentos **se deben** enviar para inscribir a su hijo (a) en Play Pals.

- Hoja de información de contacto del estudiante completa  Formulario de historial de salud completado
- Inmunización / Registros físicos  Prueba de residencia (2 facturas de servicios públicos O arrendamiento O hipoteca o factura de impuestos)
- Verificación del formulario de residencia en Nashua y / o tutela
- Censo del idioma del hogar  Contrato de matrícula  Certificado de Nacimiento  Cheque de pago por \$ 25.00 con el nombre del niño en la sección de notas.

He revisado el paquete de solicitud de Play Pals de mi hijo (a) y he enviado toda la documentación y las tarifas requeridas.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

## Información para estudiantes

Nombre:		Segundo nombre:		Apellido:	
Género: M/F	Fecha de nacimiento	Ciudad de Nacimiento		Estado de nacimiento	País de nacimiento
¿Hispano/Latino? <input type="checkbox"/>		RAZA: Asiático <input type="checkbox"/>	Negro Americano <input type="checkbox"/>	Nativo Americano <input type="checkbox"/>	Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/>
Idioma del Padre			Idioma del estudiante		
Necesita un intérprete <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Traducción Solicitada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Domicilio Físico		Ciudad/Estado	Código postal
Dirección:			
Dirección postal (si es diferente)		Ciudad/Estado	Código postal
Dirección:			

**Estado militar de los padres/tutores:**  
 Servicio activo en las Fuerzas Armadas   
 Guardia Nacional a tiempo completo   
 Ambos aplican   
 No se aplica

¿Hay hermanos de este estudiante actualmente inscritos en el Distrito Escolar de Nashua?  Sí  No  
 En caso afirmación, proporcione el nombre de los hermanos, la fecha de nacimiento y la escuela actual. \_\_\_\_\_

¿Hay problemas legales familiares / órdenes de restricción / problemas de custodia que debemos tener en cuenta?  Sí  No  
 En caso afirmativo, explíquelo (se requieren copias de la documentación legal).

¿El estudiante tiene permiso para ser fotografiado / grabado en video (excepto eventos en toda la escuela en Nashua ETV)?  Sí  No  
 Tenga en cuenta que al seleccionar "No" a lo anterior, es posible que su hijo no aparezca en los anuarios escolares.

¿El estudiante tiene permiso para ser entrevistado?  Sí  No

¿Tiene acceso confiable a Internet en casa?  Sí  No    ¿Tienes un ordenador en casa?  Sí  No

## Información de contacto (enumere a cada persona como un contacto separado en el orden de preferencia para ser llamado).

### Contacto #1

Nombre:		Apellido:	
Relación:		Dirección de correo electrónico:	
Domicilio:			
Teléfono principal:		Teléfono secundario:	Otro teléfono:
Vive con el estudiante: <input type="checkbox"/>	Tutor Legal: <input type="checkbox"/>	Puede recoger al <input type="checkbox"/>	Recibe llamadas telefónicas automatizadas: <input type="checkbox"/>
Recibe calificaciones: <input type="checkbox"/>	Recibe conducta: <input type="checkbox"/>	Recibe asistencia: <input type="checkbox"/>	Recibe Otros: <input type="checkbox"/>

### Contacto #2

Nombre:		Apellido:	
Relación:		Dirección de correo electrónico:	
Domicilio:			
Teléfono principal:		Teléfono secundario:	Otro teléfono:
Vive con el estudiante: <input type="checkbox"/>	Tutor Legal: <input type="checkbox"/>	Puede recoger al <input type="checkbox"/>	Recibe llamadas telefónicas automatizadas: <input type="checkbox"/>
Recibe calificaciones: <input type="checkbox"/>	Recibe conducta: <input type="checkbox"/>	Recibe asistencia: <input type="checkbox"/>	Recibe Otros: <input type="checkbox"/>

### Contacto #3

Nombre:		Apellido:	
Relación:		Dirección de correo electrónico:	
Domicilio:			
Teléfono principal:		Teléfono secundario:	Otro teléfono:
Vive con el estudiante: <input type="checkbox"/>	Tutor Legal: <input type="checkbox"/>	Puede recoger al <input type="checkbox"/>	Recibe llamadas telefónicas automatizadas: <input type="checkbox"/>
Recibe calificaciones: <input type="checkbox"/>	Recibe conducta: <input type="checkbox"/>	Recibe asistencia: <input type="checkbox"/>	Recibe Otros: <input type="checkbox"/>

**Firma del padre/tutor** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

Los estudiantes que asisten a las Escuelas Públicas de Nashua deben ser residentes legales de la Ciudad. La residencia legal se puede verificar mediante la noción de dos facturas de servicios públicos vigentes y cualquier otra documentación que la administración considere necesaria. Si un estudiante se muda de Nashua durante el año escolar y desea continuar asistiendo a la escuela en Nashua, el Distrito Escolar debe ser notificado por los padres del estudiante y / o por el estudiante si es mayor de 18 años. Si hay espacio disponible, los estudiantes podrán permanecer en el Distrito Escolar de Nashua con una matrícula prorrateada. A las familias que no residen en Nashua, o se mudan de Nashua, pero envían a sus hijos a las Escuelas Públicas de Nashua sin dar la notificación adecuada al Distrito Escolar y recibir permiso por escrito para la inscripción de sus hijos en las Escuelas Públicas de Nashua, se les evaluará el costo de la matrícula para el período de tiempo en cuestión y puede enfrentar sanciones civiles y penales apropiadas, incluidas, entre otras, quejas por robo de Servicios.



## Historia de Salud

Nombre del  
Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de  
Nacimiento \_\_\_\_\_

MM/DD/AÑO

Dirección \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Proporcione la siguiente información de salud para su hijo. Se mantiene un registro de salud de cada niño y debe actualizarse cada año.

¿Ha tenido su hijo: (indique la edad o la fecha)

Varicela _____	Sarampión _____	Sarampión alemán _____	Tos Ferina _____
Paperas _____	Poliomielitis _____	Infección del oído _____	Estreptococo _____
Neumonía _____	Tuberculosis _____	Hepatitis _____	Mononucleosis _____
Escarlatina _____			

¿Tiene su hijo:

Asma _____	Diabetes _____	Epilepsia _____	Convulsiones _____
Parálisis Cerebral _____	Sordera _____	Ceguera _____	Cefaleas _____

Alergias graves que amenazan la vida \_\_\_\_\_

Condición cardíaca o defecto cardíaco \_\_\_\_\_

¿El baño de su hijo está capacitado y puede usar el baño solo?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tu hijo ha tenido alguna operación?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

*Describir:*

¿Ha tenido su hijo alguna enfermedad o accidente grave?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

*Describir:*

¿Tu hijo tiene alguna alergia?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

*Describe:*

¿Toma su hijo pastillas, medicamentos o tratamiento?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

*Describir:*

**TENGA EN CUENTA:** NO SE PUEDE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS A SU HIJO SIN UNA NOTA DE DOCTOR ESCRITA, UN FORMULARIO DE LIBERACIÓN FIRMADO POR EL PADRE O TUTOR, Y LA MEDICACIÓN EN UN ENVASE CERRADO Y ETIQUETADO. LA BOTELLA DE RECETA NO ES SUFICIENTE PARA UNA NOTA DEL DOCTOR.

¿Usa su hijo anteojos, audifonos u otro aparato?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

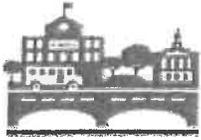
*Describir:*

¿Hay algún problema de salud no mencionado? Por favor explique: \_\_\_\_\_

Para satisfacer mejor las necesidades de su hijo y proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro, puede ser necesario intercambiar información de salud con otro personal escolar que también interactúe con su hijo. Solo se divulgará la información que sea necesaria para proporcionar servicios médicos, educativos y / o de orientación para su hijo.

Reconocimiento / Firma del  
padre / tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



**NASHUA**  
SCHOOL DISTRICT  
*Gateway to Opportunity*

**DISTRITO ESCOLAR DE NASHUA**  
**Requisitos para los grados de inscripción K-12**  
**LEY DE INMUNIZACIÓN RSA 141-C**

Los niños deben tener prueba de todas las vacunas requeridas por el Estado de NH, documentación de inmunidad o exenciones válidas, para estar inscritos en cualquier escuela de New Hampshire de acuerdo con la Ley estatal de NH RSA 141-C.

Todas las vacunas deben cumplir con los requisitos mínimos de edad e intervalo para cada vacuna. Se permite un período de gracia de 4 días; sin embargo, las vacunas vivas atenuadas (MMR, varicela o vacuna nasal contra la influenza) que no se administran el mismo día, deben administrarse con al menos 28 días de diferencia.

**DTaP/DTP:** 3-5 dosis con la última administrada después de los 4 años

**Tdap:** 1 dosis para la entrada en 7º grado.

**Poliomielitis:** 3-4 dosis con la última administrada después de los 4 años

**Hepatitis B:** 3 dosis.

**MMR:** 2 dosis.

**Varicela:** 2 dosis.

Un niño puede ser inscrito "condicionalmente" cuando el padre o tutor proporciona:

1. Documentación de al menos una dosis por cada vacuna requerida; Y
2. La fecha de cita para la siguiente dosis de la vacuna requerida.

Los niños que ingresan a la escuela por primera vez deben tener un examen físico dentro del año de inscripción o prueba de una cita con el médico para tener un examen físico antes de que el niño esté inscrito.

Para los nuevos estudiantes que se mudan al Distrito Escolar de Nashua, se requiere un registro de vacunación y un examen físico actual. Para estos estudiantes, hay un período de gracia de 30 días para obtener el examen físico.

Las enfermeras del Distrito Escolar de Nashua auditarán todos los registros de inmunización antes de la inscripción.

**Distrito Escolar de Nashua**  
**Formulario de Verificación y Registro de Residencia**

Solo el padre o tutor legal del niño puede registrar a su propio hijo en la escuela.

Escuela de Vecindario			Fecha	
Estudiante	Fecha de Nacimiento <small>MM/DD/Año</small>			
	<i>(Apellido)</i>	<i>(Primer Nombre)</i>	<i>(Segundo nombre)</i>	Grado
Padre	Teléfono Primario <small>Con código de área</small>			( ) -
	Teléfono Secundario			( ) -
Calle	Código postal			
¿Alguna vez el estudiante se ha registrado en el distrito escolar de Nashua? Sí o no En caso afirmativo, ¿qué escuela?				
Ingresa la fecha en que el estudiante ingresó por primera vez a una escuela de los Estados Unidos:				
¿Ha recibido el estudiante los siguientes servicios en la escuela anterior:				
504 adaptación	Servicios de ELL o ESL	Programa de Superdotados	Educación Especial	

**Documentación de registro: SOLO PARA USO DE LA OFICINA**

Se requiere la siguiente documentación en el registro.

<p>____ Certificado de nacimiento original o certificado u otro documento legal que incluya el nombre del estudiante, fecha de nacimiento, como un pasaporte, documentos judiciales o documentos de adopción</p> <p>____ Cartilla de vacunación</p> <p>____ Examen físico médico dentro del año de inscripción</p> <p>____ Prueba de residencia Dos facturas de servicios públicos recientes diferentes (factura de electricidad, cable o gas) o contrato de arrendamiento actual o contrato de hipoteca a nombre del padre</p>	<p>____ Documentación legal, si corresponde (tutela, decreto judicial, colocación judicial)</p> <p>____ Si el niño vive con un anfitrión: (alguien que no sea el padre / tutor del niño)</p> <p>____ Formulario de residencia de anfitrión notario</p> <p>____ El anfitrión debe acompañar a los padres al momento de la inscripción</p> <p>____ El anfitrión debe mostrar una identificación con foto y prueba de domicilio (dos facturas de servicios públicos recientes diferentes o un contrato de arrendamiento o hipoteca actual a nombre del anfitrión)</p>
---	--

**Registro de Kindergarten**  
**COMPLETE EL CUADRO DEBAJO SOLO SI ESTÁ REGISTRANDO UN ESTUDIANTE DE KINDERGARTEN**  
*El director de la escuela notificará a los padres por carta la fecha de orientación de Kindergarten.*

**El Distrito Escolar de Nashua ofrece un programa de día completo y también permite que un estudiante asista a kindergarten por medio día.**  
Esta inscribiendo a su hijo para:      Día Completo \_\_\_\_\_ Medio Día \_\_\_\_\_

**Todas las escuelas primarias ofrecen Kindergarten todo el día**

Escuela Primaria Amherst Street	Escuela Primaria Broad Street	Escuela Primaria Fairgrounds	Escuela Primaria Mount Pleasant
Escuela Primaria Bicentennial	Escuela Primaria Charlotte Avenue	Escuela Primaria Ledge Street	Escuela Primaria New Searles
Escuela Primaria Birch Hill	Escuela Primaria Dr. Norman W. Crisp	Escuela Primaria Main Dunstable	Escuela Primaria Sunset Heights

**Los estudiantes asisten al Kindergarten en la escuela de su vecindario**

¿Asistió su hijo al preescolar?      Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_      ¿Medio día o día completo? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el nombre de la (s) escuela (s)? \_\_\_\_\_

SOLO PARA USO DE OFICINA	Escuela del Vecindario – Dirección - Marque	Fecha _____	Iniciales _____
	Certificado de Nacimiento o Pasaporte <small>(Con sello elevado)</small>	Fecha _____	Iniciales _____
	Registro de Vacunación	Fecha _____	Iniciales _____
	Examen Físico	Fecha _____	Iniciales _____
	Prueba de Residencia	Fecha _____	Iniciales _____
	Fecha de Recibo:	Grado:	Año Académico:

**Distrito Escolar de Nashua  
Encuesta de idiomas nativos**

Estimados padres o tutores: Con el fin de proporcionar a su hijo la mejor educación posible, necesitamos determinar qué tan bien entiende, habla, lee y escribe en inglés, así como la escuela previa y la historia personal. Por favor complete la siguiente sección titulada Antecedentes de idioma e historia educativa. Su ayuda para responder a estas preguntas es muy apreciada.

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

<b>Antecedentes de idioma</b> (Por favor marque todos los que correspondan)		
1. ¿Qué idioma(s) se habla (se habla) en la casa o residencia del estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especificar)
2. ¿Cuál fue el primer idioma que su hijo aprendió?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especificar)
3. ¿Cuál es el idioma de inicio de cada padre/tutor?	Madre _____ Padre _____ Guardián: _____ (Especifique para cada persona)	
4. ¿Qué idiomas entiende su hijo(s)?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especificar)
5. ¿Qué idioma(s) habla su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especificar) <input type="checkbox"/> no habla
6. ¿Qué idiomas lee su hijo(s)?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especificar) <input type="checkbox"/> no lee
7. ¿Qué idioma(s) escribe su(s) hijo(s)?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especificar) <input type="checkbox"/> no escribe

<b>Historia Educativa</b>
8. Indique el número total de años que su hijo ha sido inscrito en la escuela _____
9. ¿Cree que su hijo puede tener alguna dificultad o condición que afecte su capacidad para entender, hablar, leer o escribir en inglés o en cualquier otro idioma? En caso afirmativo, por favor descríbalas. <input type="checkbox"/> Sí* <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No está seguro En caso afirmativo, por favor explique: _____ ¿Qué tan graves crees que son estas dificultades? <input type="checkbox"/> Menor <input type="checkbox"/> Algo severo <input type="checkbox"/> Muy severo
10. ¿Su hijo ha sido <u>referido</u> alguna vez para una evaluación de educación especial en el pasado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí* *Complete 10a.
10a. *Si se refiere a una evaluación, ¿ha recibido su hijo algún servicio de educación especial en el pasado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Tipo de servicio recibido: _____ Edad a la que se recibieron los servicios: <input type="checkbox"/> nacimiento a 3 años (intervención temprana) <input type="checkbox"/> de 3 a 5 años (Educación Especial) <input type="checkbox"/> 6 años o más
10b. ¿Su hijo tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
11. ¿En qué idioma (s) le gustaría recibir información de la escuela? _____
12. ¿Hay algo más que usted crea que es importante que la escuela sepa acerca de su hijo? _____

**Firma del padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Relación con el niño:**  Madre  Padre  Otro: \_\_\_\_\_

**Encuesta de idioma de inicio – Página 2 –  
Uso de la oficina solamente**

<b>Nombre/Posición del personal que administra HLS</b>	
Nombre: _____ Posición: _____ Si se proporciona un intérprete, liste el nombre, posición y credenciales:	
<b>Nombre/Posición del personal calificado que revisa HLS y realiza una entrevista individual</b>	
Nombre: _____ Posición: _____ Entrevista oral necesaria: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
Fecha de la entrevista individual:	Resultado de <input type="checkbox"/> Administrar WIDA Screener aprobado por el estado Individual <input type="checkbox"/> No es elegible para los servicios de ELL Entrevista:
<b>Nombre/Posición del personal certificado NHESOL y WIDA administrando WIDA Screener</b>	
Nombre: _____ Posición: _____	

**Screening Information for X2**

Student Name: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Birth City: \_\_\_\_\_ Birth State: \_\_\_\_\_ Birth Country: \_\_\_\_\_

Yrs. Of Schooling outside of US schools: \_\_\_\_\_ Highest grade completed: \_\_\_\_\_

Date entered US: Schools : \_\_\_\_\_ Screener Test date: \_\_\_\_\_

Screener Name: \_\_\_\_\_ K Model or Model Screener

Scores

Listening \_\_\_\_ Speaking \_\_\_\_ Reading \_\_\_\_ Writing \_\_\_\_ Composite \_\_\_\_

ELL

ELL Status : A C DNQ M1 M2 M3 M4 N T

Parent Permission : Accept Refuse

Refusal reason: Refuse to participate Stay in Neighborhood School

Student Language: \_\_\_\_\_ Parent Language: \_\_\_\_\_

Date entered Nashua ELL Program : \_\_\_\_\_

Recommended minutes: \_\_\_\_\_ Actual Service Minutes : \_\_\_\_\_

**Play Pals**  
**Nashua Early Education Program**  
**Contrato de Matricula**

Entiendo que la colegiatura de Play Pal se debe MENSUALMENTE de septiembre a mayo. Este pago vence NO MÁS TARDE que el décimo día de cada mes. Si el pago se recibe después del décimo día del mes durante 2 meses (no consecutivos), entiendo que renunciaré al lugar de mi hijo en el programa.

**Tasas de matrícula**

1 niño en el programa Play Pal pagará una matrícula completa de \$ 180.00 por mes  
2 o más estudiantes en el programa Play Pal durante el mismo año escolar serán elegibles para una reducción del 50% para el segundo estudiante, tercer estudiante, etc.

Si tiene más de 1 niño inscrito en el programa Play Pal, indique a continuación quién es el hermano y la sesión en la que se encuentra.

Hermano: \_\_\_\_\_ Sesión: AM \_\_\_\_\_ PM \_\_\_\_\_

Hermano: \_\_\_\_\_ Sesión: AM \_\_\_\_\_ PM \_\_\_\_\_

La asistencia para la matrícula está disponible si cumple con las Pautas federales para almuerzos gratis oa precio reducido. Las solicitudes para Asistencia de Matrícula están disponibles en la Oficina del Distrito o en línea.

Los cheques deben hacerse a nombre de: **Nashua School District** y enviarse a:

Nashua School District  
141 Ledge St  
Nashua, NH 03060  
Attn: Play Pals

Los pagos deben hacerse en forma de cheque o giro postal. **Por favor, asegúrese de que el nombre y apellido del niño y el mes al que se aplicará el pago estén claramente escritos en la línea Memo del cheque.**

Además, entiendo que soy responsable del pago continuo de la matrícula si hay vacaciones familiares tomadas fuera del calendario preescolar establecido, enfermedad prolongada o incapacidad para ir a la escuela por mi parte.

El nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre (impreso): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## 2023-2024 Programa Play Pals

### Sesiones

Play Pals se divide en dos sesiones. Los niños de tres años de edad antes del 30 de septiembre de 2023 asistirán a la sesión de la mañana. Los niños de cuatro años de edad antes del 30 de septiembre de 2023 asistirán a la sesión de la tarde.

### Días

Los niños asistirán a Play Pals los martes, miércoles y jueves. Las sesiones son de 2 1/2 horas por día.

### Ubicación y Horario

La mayoría de nuestros programas ahora estarán ubicados en 55 Franklin St en Nashua. Las horas de inicio y finalización del programa aún no se han determinado. Cualquier otra ubicación se actualizará en agosto de 2023.

### Cambios en el programa

Dada la pandemia actual, el programa Play Pal puede cambiarse o suspenderse en cualquier momento, posiblemente con poca antelación.

### Exámenes físicos e inmunizaciones

Su hijo debe haber tenido un examen físico dentro del último año o tener prueba de una cita con el médico para un examen físico antes de ingresar al programa. Recomendamos que el examen físico se complete antes del primer día de clases si es posible. Los requisitos de inmunización deben cumplirse antes de que un niño pueda comenzar la escuela.

### Pagos de matrícula

Los pagos de matrícula se deben hacer el primero de cada mes. **Por favor, ponga el nombre de su hijo y el mes al que se aplica el pago en la línea de memo del cheque.**

**Por favor haga cheques pagaderos al Distrito Escolar de Nashua y envíelos por correo a:**

Nashua School District  
141 Ledge Street  
Nashua, NH 03060-0687  
A la atención de: Play Pals

**¡Por favor, guarde esta página para sus registros!**