



Solicitud para Ingreso Temprano Programa del Grado 1

Department of Elementary Curriculum & Districtwide Programs
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 271-1
Enero 2016

INSTRUCCIONES: Por favor complete esta solicitud si usted siente que su hijo/a demuestra rendimiento académico y madurez física, emocional, y social excepcionales y debería ser considerado/a para ubicación anticipada en el Grado 1.

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Apellido Primer Nombre Inicial

Domicilio _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Sexo: Masculino Femenino Escuela Local _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián Sr. Sra. Srta. _____

Teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián Sr. Sra. Srta. _____

Teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

EXPERIENCIA PREESCOLAR: Por favor enumere los programas preescolares, PreKindergarten, Head Start, centro de cuidado infantil, programa de educación especial, y cualquier otro programa de cuidado diurno al cual su hijo/a asistió. Incluya las fechas de asistencia y aproximadamente cuántas horas asistía por semana.

Nombre de la Escuela/Programa	Fechas de Asistencia		No. de Horas por Semana
_____	Del ____/____/____	Al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____	Al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____	Al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____	Al ____/____/____	_____
_____	Del ____/____/____	Al ____/____/____	_____

¿Por qué siente usted que su hijo/a estaría mejor ubicado/a en el Grado 1 que en Kindergarten? Comente sobre el comportamiento social, el desarrollo emocional, las destrezas académicas, y los hábitos de aprendizaje de su hijo/a.

Firma del Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____