

# Solicitud para Preescolar

*para el año académico*

## 2022-2023

### Colaboradores del Distrito y del cuidado infantil

Preescolar de jornada completa

### De 3 a 5 años

3 años cumplidos *antes del* 1° de septiembre de 2022  
5 años cumplidos *después del* 1° de septiembre de 2022

### **Beneficios del programa:**

Comidas saludables y gratuitas

Currículo de alta calidad

Acceso a enfermeras

Apoyo para necesidades especiales

Participación de padres y apoyo para padres

El Distrito Escolar de Filadelfia  
Calle Broad norte #440  
Suite 170 –Programa Preescolar  
Filadelfia, Pa 19130-4015



# THE SCHOOL DISTRICT OF PHILADELPHIA

Agradecemos su interés en el programa preescolar del Distrito Escolar de Filadelfia. Solicitar en línea en [org/prek](http://org/prek) es lo más rápido. El completar y presentar una Solicitud para preescolar no garantiza la admisión de su hija(o) en un programa preescolar. **Para mejorar sus posibilidades de ser aceptado, por favor presente la solicitud de su hija(o) a más tardar el 28 de febrero de 2022.**

- 1. Complete TODOS los pasos necesarios a continuación.** A medida que obtenga cada ítem, marque la casilla. Las solicitudes sin los documentos de apoyo a continuación se considerarán incompletas y no serán procesadas. Esto demorará la asignación de su hija(o) a una escuela de su elección.

- He rellenado toda la solicitud**
- Tengo prueba de la fecha de nacimiento de mi hija(o)** (certificado de nacimiento, tarjeta de seguro médico, etc.)
- Tengo documentación de nuestros ingresos familiares** (Declaración de impuestos, 4 recibos de pago consecutivos, o carta de apoyo financiero)
- Tengo un comprobante de mi dirección en Filadelfia** (factura, licencia de conducir, contrato de arriendo, etc.)
- Tengo la tarjeta de seguro médico de mi hijo/a**
- Tengo formulario\* del examen físico anual de mi hijo(a) que incluye sus vacunas (vea el documento adjunto #2)** (evaluación de salud fechada dentro de los últimos 12 meses)
- Tengo un comprobante de una visita dental\* de mi hijo/a (vea el adjunto #3)**
- Tengo identificación con foto de la madre/padre/encargada/o** (*Cualquier tarjeta de identificación actual con foto con el nombre de la encargada/o principal*)
- Tengo un comprobante de asistencia monetaria *TANF (DPW)*, estampillas de comida/SNAP, beneficios de asistencia médica (*si le corresponde*)
- Tengo documentación de custodia (*si le corresponde*)
- Tengo documentación de cuidado tutelar (*foster care*) o una carta de cuidado familiar (*kinship care*) (*si le corresponde*)
- Tengo una carta verificando falta de casa/carta de alojamiento provisional (*si le corresponde*)

**2. ¿Está solicitando un programa con sede en la escuela (pg. 3)?** Para solicitar en persona, traiga la solicitud y la documentación necesaria a 440 North Broad. Estamos abiertos de lunes a viernes entre las 8:30 a.m. y las 4 p.m. Para más información sobre eventos de matrícula en su vecindario visite [www.philasd.org/prek](http://www.philasd.org/prek), para eventos de prekínder llame al 215 400 4270.

**3. ¿Está postulando a un centro asociado a la comunidad (pg. 4-6)?** Para postular en persona, lleve la solicitud y los documentos de apoyo directamente a esa agencia.

\*Tanto el formulario dental como el del examen físico deben tener fecha dentro del año al momento de la asignación. La asignación puede dilatarse si estos formularios no están al día al momento de la asignación.

**2022-2023 PREESCOLARES CON SEDE EN LAS ESCUELAS**

Las ubicaciones están ordenadas por código postal

**POSTULAR EN LÍNEA EN PHILASD.ORG/PREK ES LO MÁS RÁPIDO. SI DESEA SOLICITAR UNA PLAZA EN UNA DE ESTAS ESCUELAS, PRESENTE LA SOLICITUD DE SU HIJA(O) AL:  
DISTRITO ESCOLAR DE FILADELFIA, 440 N. BROAD STREET, SUITE 170, FILADELFIA, PA 19130**

NOMBRE	DIRECCIÓN	CODIGO POSTAL	NOMBRE	DIRECCIÓN	CODIGO POSTAL
McMichael Elementary	3543 Fairmount Ave.	19104	McClure Elementary	600 W. Hunting	19140
Holme Elementary	9120 Academy Rd.	19114	Edison High	151 W. Luzerne	19140
George Washington High	10175 Bustelton Ave	19116	Bethune Elementary	3301 Old York Rd.	19140
Loesche Elementary	595 Tomlinson Rd.	19116	Cramp Elementary	3449 N. Mascher	19140
Emlen Elementary	6501 Chew Ave.	19119	Muñoz-Marín Elementary	3300 N. 3rd St.	19140
Lowell Elementary	450 W. Nedro Ave.	19120	Steel Elementary	4301 Wayne Ave.	19140
T. Marshall Elementary	5120 N. 6th St.	19120	Bayard Taylor Elementary	3698 N Randolph	19140
Blaine Elementary	3001 W. Berks St.	19121	Logan Elementary	1700 Lindley Ave.	19141
W.D. Kelley Elementary	1601 N. 28th St.	19121	Pennell Elementary	1800 Nedro Ave.	19141
Meade Elementary	1600 N. 18th St.	19121	Prince Hall Elementary	6101 N. Gratz St.	19141
Duckrey Elementary	1501 W Diamond St	19121	Catharine Annex	6900 Greenway	19142
Gideon Elementary	2817 W Glenwood	19121	Patterson Elementary	7000 Buist St.	19142
McKinley Elementary	2101 N. Orkney St.	19122	Anderson Elementary	1034 S. 60th St.	19143
Hackett Elementary	2161 E. York St.	19125	Bryant Elementary	6001 Cedar Ave.	19143
Ellwood Elementary	6701 N. 13th St.	19126	Longstreth Elementary	5700 Willows Ave.	19143
Shawmont Elementary	535 Shawmont Ave.	19128	Turner Center	5900 Baltimore	19143
Cook-Wissahickon	201 E. Salaigac St.	19128	Wister Mastery Charter	67 E. Bringhurst	19144
Mifflin Elementary	3624 Conrad St.	19129	Bregy Elementary	1700 Bigler St.	19145
Bache-Martin Elementary	2201 Brown St.	19130	E. Vare Universal Charter	2100 S. 24th St.	19145
Blankenburg Elementary	4600 W. Girard Ave.	19131	E.M. Stanton Elementary	1700 Christian St.	19146
Heston Elementary I	1621 N. 54th St.	19131	Childs Elementary	1599 Wharton St.	19146
Dr. Ethel Allen Academy	3200 W. Lehigh Ave.	19132	Nebinger Elementary	601 Carpenter St.	19147
Pratt Early Childhood Center	2200 N. 22nd St.	19132	Jackson Elementary	1213 S. 12th St.	19147
Wright Elementary	2700 W. Dauphin St.	19132	Kirkbride Elementary	1501 S. 7th St.	19147
Hunter Elementary	2400 N. Front St.	19133	A. Vare @ George	1198 S. 5th St.	19147
Webster Elementary	3400 Frankford Ave.	19134	South Philadelphia High	2101 S. Broad St.	19148
Lawton Elementary	6101 Jackson St.	19135	Sharswood Elementary	2300 S. 2nd St.	19148
Lincoln High	3201 Ryan Ave.	19136	Southwark Elementary	1835 S. 9th St.	19148
Forrest Elementary	7300 Cottage St.	19136	Taggart Elementary	400 Porter St.	19148
A.B. Day Elementary	1201 E. Johnson St.	19138	Spruance Elementary	6401 Horrocks St.	19149
Pennypacker Elementary	1858 E. Washington Ln.	19138	F.S. Edmonds Elementary	8025 Thouron	19150
Haverford Center	4601 Haverford Ave.	19139	Lamberton Elementary	7501 Woodbine	19151
Barry Elementary	5900 Race St.	19139	Rhawnhurst Elementary	7809 Castor Ave.	19152
Lea Elementary	4700 Locust St.	19139	Fitzpatrick Elementary	4101 Chalfont Dr.	19154
Cleveland Charter	3701 N. 19th St.	19140			

**2021-2022 CENTROS PREESCOLARES DE ASOCIADOS DE LA COMUNIDAD**

Los preescolares están ordenadas por código postal

**POSTULAR EN LÍNEA EN PHILASD.ORG/PREK ES LO MÁS RÁPIDO. PARA POSTULAR A UNO DE ESTOS LUGARES, LLEVE SU SOLICITUD PERSONALMENTE A LA AGENCIA ASOCIADA DE LA COMUNIDAD.**

AGENCIA ASOCIADA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	# DE TELÉFONO	CUIDADO ANTES/DESPUÉS (se debe pagar)
Brightside Academy - Market	4011-13 Market St.	19104	215-386-0910	SÍ
Caring Center	3101 Spring Garden St.	19104	215-386-8245	SÍ
Comm. Ed. Alliance/Belmont	907 N. 41st St.	19104	215-386-5768	SÍ
Parent-Infant Center	4205 Spruce St.	19104	215-222-5480	SÍ
Sound Start	2970 Market St.	19104	267-466-1600	SÍ
Children's Village	125 N. 8th St.	19106	215-931-0190	SÍ
Green Byrne Child Care Center	600 Arch St.	19106	215-861-3606	SÍ
Chinatown Learning Center	1001 Vine Street, 3rd floor	19107	215-922-4227	SÍ
Ann Kids	6200 PALMETTO ST.	19111	215-214-5539	SÍ
Grace Neighborhood/Bethany Academy	6537 Rising Sun Ave.	19111	215-742-1300	SÍ
Ken-Crest - Northeast	7200 Rising Sun Ave.	19111	215-342-9800	SÍ
Kinder Academy - Castor	7332 Elgin Ave.	19111	267-571-6800	SÍ
Grace Neighborhood / Soans Christian Academy	7912 Dungan Rd.	19111	267-388-7648	SÍ
Just Children – Grant	2901 Grant Ave.	19114	215-677-1711	SÍ
Bambi Day Care Center	500 Red Lion Rd.	19115	215-464-8623	SÍ
Ann Kids	10100 Jamison Ave.	19116	267- 291-0111	SÍ
Federation Early Learning - Lassin	10800 Jamison Ave.	19116	215-725-8930	SÍ
Childspace Main	7406 Germantown Ave.,	19119	215-248-3080	SÍ
ALGEN - Franklin Day Nursery Northeast	5416 Rising Sun Ave.	19120	267-428-5814	SÍ
ASPIRA	6301 N. 2nd St.	19120	215-324-7012	NO
KenCrest - Adams	575 Adams Ave.	19120	215-815-0641	SÍ
Rising Sun Children's Center	5224 Rising Sun Ave.	19120	215-457-7730	SÍ
Today's Child Learning Center - Feltonville	4901 Rising Sun Ave.	19120	215-456-3005	NO
Community Concern #13	2721 Cecil B. Moore Ave.	19121	215-236-5024	SÍ
YMCA - North	1400 N. Broad St.	19121	215-235-6440	SÍ
CPA - North R.W. Brown Community Center	1701 N. 8th St.	19122	215-763-0900	SÍ
Norris Square Children's Center	2011 N. Mascher St	19122	215-634-2251	SÍ
Brightside Academy - Erie & Castor	1500 E. Erie Ave.	19124	215-533-6321	SÍ
Grace Trinity Day Care Center	5200 Oxford Ave.	19124	215-535-3885	SÍ
Grace Neighborhood Main	5221 Oxford Ave.	19124	215-535-8200	SÍ
Pratt Street Learning Center	899 Pratt St.	19124	215-289-1940	SÍ
SPIN – Frankford ANNEX	1642 Orthodox St.	19124	215-831-3184	SÍ
CORA Early Years Huntingdon Mills	2137 E. Huntingdon St.	19125	215-701-2601	NO

AGENCIA ASOCIADA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	# DE TELÉFONO	CUIDADO ANTES/DESPUÉS (se debe pagar)
Brightside Academy – Kelly's Corner	2501 Kensington Ave.	19125	215-739-7466	SÍ
Ken-Crest - Lehigh	2600 B. St.	19125	215-427-1570	SÍ
Your Child's World - Main	6801 – 17 N. 16 <sup>th</sup> St.	19126	215-224-3915	SÍ
YMCA - Roxborough	7219 Ridge Ave.	19128	215-482-3900	SÍ
Young World Early Learning Center	1737 Fairmount Ave.	19130	215-763-7656	SÍ
Brightside Academy – W. Allegheny	2300 W. Allegheny Ave.	19132	215-226-0691	SÍ
Brightside Academy - 48th & Lancaster	4829 Lancaster Ave.	19131	215-879-0162	SÍ
Methodist Services/Educare	4300 Monument Rd.	19131	215-877-1925	SÍ
Total Childcare/Prodigy Learning	3345 W. Hunting Park Ave.	19132	215-228-7678	SÍ
APM – Main	2318 N. Marshall St.	19133	215-839-3313	SÍ
APM – Rivera	2603-11 N. 5th St.	19133	267-773-6098	NO
APM – Trinidad	1038 W. Sedgley Ave.	19133	215-995-2099	NO
Brightside Academy - Plaza	217 W. Lehigh Ave.	19133	215-203-0494	SÍ
Lighthouse	152 W. Lehigh Ave.	19133	215-425-7800	SÍ
Brightside Academy – C & Allegheny	341 E. Allegheny Ave.	19134	215-291-5525	SÍ
Brightside Academy - Harrowgate	3528 I St.	19134	215-426-7300	SÍ
Brightside Academy - K & A	1819 E. Allegheny Ave.	19134	215-426-7403	SÍ
Ken-Crest – Kensington	901 E. Ontario St.	19134	215-739-4547	SÍ
Norris Square – Willard	3070 Frankford Ave.	19134	215-291-4143	NO
Creative Learning Environments	4800 Longshore Ave.	19135	215-332-2360	SÍ
Creative Learning Environments II	4824 Princeton Ave.	19135	267-686-5992	NO
Grace Neighborhood/ St. Stephens	4201 Princeton Ave.	19135	215-624-3262	SÍ
Brightside Academy - N. 48th St.	801 N. 48th St.	19139	215-879-7206	SÍ
APM - Rising Sun	4221 N. 2nd St.	19140	267-296-7357	SÍ
Brightside Academy – Courtland	543 W. Courtland St.	19140	215-329-0614	SÍ
Brightside Academy – 3rd & Westmoreland	3230 N. 3rd St.	19140	215-634-3018	SÍ
Ken-Crest – North	3907 N. Broad St.	19140	215-227-0534	SÍ
Mercy Neighborhood Ministries of Philadelphia	1939 W. Venango St.	19140	215-227-4393	SÍ
Porters Day Care	1434-38 Belfield Ave.	19140	215-329-2300	SÍ
Brightside Academy – Upper North Broad	4920 N. Broad St.	19141	215-457-5708	SÍ

UBICACIÓN DE PREESCOLARES ASOCIADOS DE LA COMUNIDAD EN EL 2021-2022

AGENCIA ASOCIADA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	# DE TELÉFONO	CUIDADO ANTES/DESPUÉS (se debe pagar)
Precious Angels	6100 Broad St.	19141	215-224-6880	SÍ
Your Child's World - Elmwood	2406 S. 71st St.	19142	267-233-7031	SÍ
ALGEN - Harvard Children's Academy	4900 Baltimore Ave.	19143	215-729-9900	SÍ
Brightside Academy – 56th & Woodland	5600 Woodland Ave.	19143	215-727-1576	SÍ
Ken-Crest – West	5900 Elmwood Ave.	19143	215-726-2310	SÍ
Mercy Neighborhood at Face-to-Face	123 E. Price St.	19144	215 227-4393	
Childspace Too	5517 Greene St.	19144	215-849-1660	SÍ
CORA Early Years at Lasalle	2Penn Blv. Suite #220	19144	267 -385-3436	SÍ
Settlement Music School – Germantown	6128 Germantown Ave.	19144	215-320-2618	NO
Children's Playhouse - Newbold	1426 Passyunk Ave.	19145	267 -519-2124	SÍ
Diversified Comm. Svcs. - Dixon	2201 Moore St.	19145	215-334-2662	SÍ
Early Childhood Environments	762 S. Broad St.	19146	215-844-0178	SÍ
Diversified Comm. Svcs. - Western	1613-21 South St.	19146	215-735-1261	SÍ
Settlement Music School – Queen St.	416 Queen St.	19147	215-320-2670	SÍ
Children's Playhouse	2501 S. Marshall St.	19148	215-372-7050	SÍ
Ken-Crest - South	504 Morris St.	19148	215-271-8908	SÍ
Youth Enrichment Program / Discovery Place	2029-33 S. 7th St.	19148	215-755-7588	SÍ
ALGEN - Franklin Day Nursery South	719 Jackson St.	19148	215-389-2991	SÍ
Brightside Academy - Castor	6000 Castor Ave.	19149	215-289-9103	SÍ
Kinder Academy - Mayfair	6300 Harbison Ave.	19149	215-535-4424	SÍ
Kinder Academy - Oxford Circle	900 E. Howell St.	19149	267-571-6800	SÍ
Pratt Street Learning Center in Bustleton	6600 Bustleton Ave.	19149	215-383-2320	SÍ
Your Child's World - Harbison	6595A Roosevelt Blvd.	19149	215-289-2026	SÍ
Little People's Village	904 N. 66th St.	19151	215-878-3011	SÍ
Little People's Village II	6522 Haverford Ave.	19151	215-474-3011	SÍ
Federation Early Learning - Paley	2199 Strahle St.	19152	215-725-8930	SÍ
A Step Ahead Day Care	7802 Castor Ave.	19152	215-722-4700	SÍ
Kinder Academy - Rhawnhurst	7922 Bustleton Ave.	19152	215-728-7700	SÍ
Kinder Academy - Parkwood	3001 Byberry Rd.	19154	215-612-1776	SÍ
SPIN - NE	10521 Drummond Rd.	19154	215-612-7181	SÍ
SPIN - Parkwood	12640 Dunks Ferry Rd	19154	267-350-2178	SÍ
YMCA - NE	11088 Knights Rd.	19154	215-632-0100	SÍ

**APODERADO PRINCIPAL/ PRIMARY PARENT**  
**El adulto responsable por el cuidado y el bienestar del niño/a**

<b>Nombre/First Name:</b>		<b>Apellido/Last Name:</b>	
<b>Fecha de nacimiento/Date of Birth:</b>		<b>Género/Gender:</b> <input type="radio"/> Masculino/Male <input type="radio"/> Femenino/Female	
<b>Primer idioma/Primary language:</b>		<b>Otro(s) idioma(s)/Other language(s):</b>	
<b>Dirección/Address:</b>		<b># de Depto./Apt./Unit #:</b>	<b>Philadelphia, PA</b>
<b>Teléfono/Phone #:</b>		<b>Código postal/Zip code:</b>	
<b>Contacto de emergencia/Emergency Contact Name:</b>		<b>Número de teléfono del contacto de emergencia/Emergency Phone #:</b>	
<b># de personas en el grupo familiar</b> (Todos los niños y adultos que viven juntos)/ # of People in household (All children and adults living together)		<b># de personas en la familia</b> (Todos los niños y adultos que son responsabilidad económica del cuidador principal/secundario/# of People in family (All children and adults financially supported by Primary/Secondary caregiver)	
<b>Estado civil/seleccione uno</b> Marital Status/Select one	<input type="radio"/> Casado/a Married	<input type="radio"/> Soltero/a Single	<input type="radio"/> Viudo/a Widowed
	<input type="radio"/> Separado/a/Divorciado/a Separated/Divorced		
<b>Parentesco con el niño</b> Seleccione uno Relationship to Child Select one	<input type="radio"/> Padre/Madre/Padraastro/Madrastra/Parent/Step-Parent		<input type="radio"/> Abuelo/a/ Grandparent
	<input type="radio"/> Cuidador/Cuidador con parentesco relacionado con el niño/Foster/Kinship Parent, related to child		<input type="radio"/> Cuidador tutelar, sin parentesco/Foster Parent, not related to child
	<input type="radio"/> Encargado/a, con parentesco Guardian, related to child		<input type="radio"/> Encargado/a, sin parentesco Guardian, not related to child
	<input type="radio"/> Otro (especifique)/Other (specify):		<input type="radio"/> Padre/madre adolescente/Teen parent
<b>Raza/Etnia</b> Seleccione todas las que correspondan Race/Ethnicity Select all that applies	<input type="radio"/> Hispana o latina Hispanic or Latino/a	<input type="radio"/> Nativa Americana American Indian	<input type="radio"/> Asiática Asian
	<input type="radio"/> Negra o afroamericana Black or African American	<input type="radio"/> Multirracial o Birracial Multi-racial or bi-racial	<input type="radio"/> Hawaiana Native Hawaiian
	<input type="radio"/> Isleña del Pacífico/Pacific Islander	<input type="radio"/> Blanca/White	<input type="radio"/> Otra (especifique)/Other (specify):
<b>Educación</b> Seleccione el nivel superior completado Education Select highest Diploma/Degree earned or highest Grade Level completed	<input type="radio"/> Diploma de la escuela secundaria/High School	<input type="radio"/> GED	<input type="radio"/> ESL – inglés como segundo idioma
	<input type="radio"/> Alguna/Some	<input type="radio"/> Licenciatura/Grado avanzado Bachelors/Advanced Degree	
	<input type="radio"/> Grado 11/11th grade	<input type="radio"/> Grado 10/10th grade	<input type="radio"/> 9º grado o menor /9th Grade or lower
<b>Empleo, escuela, capacitación</b> laboral/employment, School, Job Training	<input type="radio"/> Empleado/Trabajo independiente Employed/Self-Employed	<input type="radio"/> Desempleado/no empleado Unemployed/Not Employed	
	<input type="radio"/> Discapacitado Disabled		<input type="radio"/> Veterano del ejército de los E.E.U.U. Veteran of the U.S. military
<input type="radio"/> Miembro activo del ejército de los E.E.U.U. Member of the U.S. military on active duty			
<b>¿Tiene usted seguro médico? Si la respuesta es sí, ¿cuál es su proveedor?:</b> Do you have health insurance? If 'Yes', name of health insurance provider:			<input type="radio"/> Sí Yes
			<input type="radio"/> No
<b>¿Está embarazada?/Are you pregnant? <input type="radio"/> Sí/yes <input type="radio"/> No</b> <b>¿ Recibe tratamiento de salud mental?/Treatment?</b>			<input type="radio"/> Sí Yes
			<input type="radio"/> No
<b>¿Recibe Beneficios?/Do you receive benefits?</b> <input type="radio"/> WIC <input type="radio"/> SNAP <input type="radio"/> Médico/Medical			<input type="radio"/> TANF/dinero
			<input type="radio"/> SSI

APODERADO SECUNDARIO /SECONDARY PARENT Un adulto que comparte el cuidado del niño			
Nombre/First Name:		Apellido/Last Name:	
Fecha de Nacimiento/Date of Birth:		Género/Gender: <input type="radio"/> Masculino/Male <input type="radio"/> Femenino/Female	
Empleo/Escolaridad/Capacitación laboral/Employment, School, Job Training Seleccione todos los que correspondan	<input type="radio"/> Empleado/Independiente Employed/Self-Employed	<input type="radio"/> Desempleado Unemployed	<input type="radio"/> Discapacitado Disabled
	<input type="radio"/> Miembro del ejército estadounidense en servicio activo Member of the U.S. military on active duty		<input type="radio"/> Veterano del Ejército Estadounidense Veteran of the U.S. military
UBICACIONES/LOCATIONS			
ELIJA LAS UBICACIONES QUE PREFERE/CHOOSE THE LOCATION(S) YOU WOULD LIKE: Su hijo/a puede ser seleccionado para su segunda opción. No elija un lugar al que no esté dispuesto a (o no pueda) llevar a su hijo regularmente y a tiempo. No se proporciona transporte.			
1ª preferencia de ubicación/1 <sup>st</sup> Location Choice:		2ª preferencia de ubicación/2 <sup>nd</sup> Location Choice:	

NIÑA(O) PREESCOLAR/PREK CHILD			
Nombre/First Name:		Apellido/Last Name:	
Fecha de Nacimiento/Date of Birth:		Género/Gender: <input type="radio"/> Masculino/Male <input type="radio"/> Femenino/Female	
Raza/Etnicidad/Race/Ethnicity Select all that applies	<input type="radio"/> Hispana o latina/Hispanic or Latino/a	<input type="radio"/> Nativo de América/American Indian	<input type="radio"/> Asiático/Asian
	<input type="radio"/> Negra o afroamericana Black or African-American	<input type="radio"/> Multirracial o biracial/ Multi-Racial or Bi-Racial	<input type="radio"/> Hawaiana/Native Hawaiian
	<input type="radio"/> De las islas del Pacífico/Pacific Islander	<input type="radio"/> Blanco/White	<input type="radio"/> Otro (Especifique)/Other:
Primer idioma/Primary language:		Otro(s) idioma(s)/Other language(s):	
El niño está recibiendo servicios de intervención temprana/Child is receiving Early Intervention services:		<input type="radio"/> IEP	<input type="radio"/> EFSP
		<input type="radio"/> ER	<input type="radio"/> Sospecha de necesidad/suspected
Padre o madre del niño/a en la cárcel actualmente/Child's mother and/or father is currently incarcerated:			<input type="radio"/> Sí/Yes <input type="radio"/> No

VIVIENDA/HOUSING			
Información habitacional/Seleccione su situación actual/Housing	<input type="radio"/> Propia/Own	<input type="radio"/> Arrienda Rent	<input type="radio"/> Habitación de transición – ¿Desde qué fecha? Transitional housing – Since what date?
	<input type="radio"/> Albergue/Shelter – ¿Desde qué fecha?/Since what date?		<input type="radio"/> Tren, estación de buses, parque o en el carro/Train or bus station, park or in car –¿Desde qué fecha?/Since what date?



	<input type="radio"/> Viviendo con parientes u otros debido a falta de una alternativa de Vivienda adecuada o debido a pérdida de vivienda/ <small>Living with relatives or others...¿Desde qué fecha?– Since what date?</small>	<input type="radio"/> Hotel/Motel, terreno de campamento u otra situación similar debido a falta de una alternativa de vivienda adecuada o debido a pérdida de vivienda: <small>Hotel/Motel, camping ground ...¿Desde qué fecha?– Since what date?</small>
	<input type="radio"/> Vivienda temporal debido a una situación de emergencia: desalojo, inundación, incendio, huracán, etc. <small>/Temporary housing situation due to emergency...</small>	<input type="radio"/> Edificio de departamentos abandonado/ <small>Abandoned apartment building</small>
	<input type="radio"/> Otro/Other	

<b>Información opcional/Optional Information</b>	¿Recién Llegado al país?/ <small>New to the country?</small>	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
	Ha recibido apoyo de una agencia como HIAS, NSC, Bethany, JEVS, New World Association, AFAHO u otra?/ <small>Has an agency such as HIAS, NSC, Bethany, JEVS, New World Association, AFAHO, or other worked with you?</small>	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

**INGRESO FAMILIAR/FAMILY INCOME**

Ingresos del apoderado principal/ <small>Primary Caregiver Income</small>			Ingresos del apoderado secundario/ <small>Secondary Caregiver Income</small>		
Tipo de empleo/ <small>Employment Type</small>	Monto/ <small>Amount</small>	Frecuencia/ <small>Frequency</small>	Tipo de empleo/ <small>Employment Type</small>	Monto/ <small>Amount</small>	Frecuencia/ <small>Frequency</small>
<input type="radio"/> Empleo/ <small>Employment</small>			<input type="radio"/> Empleo/ <small>Employment</small>		
<input type="radio"/> SSI/TANF CASH			<input type="radio"/> SSI/TANF CASH		
<input type="radio"/> Desempleo/ <small>Unemployment</small>			<input type="radio"/> Desempleo/ <small>Unemployment</small>		
<input type="radio"/> Otro/Other: _____			<input type="radio"/> Otro/Other: _____		

*Entiendo que esta información se utilizará para crear mi cuenta COPA del Portal de Padres, y recibiré un email con mi información de inicio de sesión en el email que figura en este formulario. Entiendo que mi solicitud no está completa hasta que inicie sesión y cargue toda la documentación de respaldo.*

*Completar una cuenta COPA del Portal de Padres y enviar y finalizar una solicitud NO garantizan que mi hijo/a sea aceptado en un programa preescolar.*

Firma del apoderado: \_\_\_\_\_

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

Firma del personal/Staff Signature: \_\_\_\_\_

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

## #2: CHILD HEALTH ASSESSMENT WELL CHILD VISIT FORM (FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SALUD DEL NIÑO/A)

Child's Name (Last):	Child's Name (First):	Child's Date of Birth:				
Parent/Guardian Name:	Address:	Contact Phone #:				
<p>PA child care providers must document that enrolled children have received age-appropriate health services and immunizations that meet the current schedule of the American Academy of Pediatrics, 141 Northwest Point Blvd., Elk Grove Village, IL, 60007. The schedule is available at <a href="http://www.aap.org">www.aap.org</a> or Faxback 847/758-0391 (document #9535 and #9807). Print copies provided by DPW have the schedule on the back of the form.</p>						
Health history and medical information pertinent to routine care and emergencies (describe, if any): <input type="checkbox"/> NONE		<b>DATE OF MOST RECENT WELL-CHILD/PHYSICAL EXAM:</b>				
Allergies to food or medicine (describe, if any): <input type="checkbox"/> NONE		Do not omit any information. This form may be updated by health professional (initial and date new data).				
<b>LENGTH/HEIGHT</b>	<b>WEIGHT</b>	<b>BLOOD PRESSURE</b>				
_____/_____/_____ IN/CM %ILE	_____/_____/_____ LB/KG %ILE	_____/_____/_____ (BEGINNING AT AGE 3)				
<b>PHYSICAL EXAMINATION</b>	<input checked="" type="checkbox"/> = NORMAL	<b>IF ABNORMAL - COMMENTS</b>				
HEAD/EYES/EARS/NOSE/THROAT						
TEETH						
CARDIORESPIRATORY						
ABDOMEN/GI						
GENITALIA/BREASTS						
EXTREMITIES/JOINTS/BACK/CHEST						
SKIN/LYMPH NODES						
NEUROLOGIC & DEVELOPMENTAL						
<b>IMMUNIZATIONS</b>	<b>DATE</b>	<b>DATE</b>	<b>DATE</b>	<b>DATE</b>	<b>DATE</b>	<b>COMMENTS</b>
DTap/DTP/Td						
POLIO						
HIB						
HEP B						
MMR						
VARICELLA						
MENINGOCOCCAL						
PNEUMOCOCCAL						
INFLUENZA						
HEP A						
ROTAVIRUS						
OTHER/TB						
<b>SCREENING TESTS</b>	<b>DATE OF TEST</b>	<b>NOTE HERE IF RESULTS ARE PENDING OR ABNORMAL</b>				
LEAD						
ANEMIA (HGB/HCT)						
URINALYSIS (UA) at age 5						
HEARING (subjective until age 4)						
VISION (subjective until age 3)						
PROFESSIONAL DENTAL EXAM						
<b>HEALTH PROBLEMS OR SPECIAL NEEDS, RECOMMENDED TREATMENT/MEDICATIONS/SPECIAL CARE</b> (attach additional sheets if necessary) <input type="checkbox"/> NONE						
						<b>NEXT APPOINTMENT – MONTH/YEAR:</b>
MEDICAL CARE PROVIDER:			SIGNATURE OF PHYSICIAN OR CRNP:			
ADDRESS:						
ZIP CODE:	PHONE:	LICENSE NUMBER:	DATE FORM SIGNED:			

**#3: SALUD DENTAL/EXAMEN DENTAL - CHILD DENTAL HEALTH/DENTAL EXAM FORM**

Nombre del niño/Child's Name \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento/Date of Birth \_\_\_\_\_

**SECCIÓN 1: Para ser rellenaada por el padre/encargado**

1. ¿Ha ido su hijo al dentista?/Has your child been to the dentist?

No  Sí/Yes – Si 'Sí', ¿cuál fue la fecha de la última visita al dentista?/if 'Yes', date of child's last dental visit \_\_\_\_\_

2. ¿Ha tenido o tiene su hijo caries?/ Does your child have (or had) cavities or caries?

No  Sí/Yes – Si 'Sí', ¿Cuántas?/If 'Yes', how many? \_\_\_\_\_

3. ¿Tiene su hijo problemas con los dientes, encías o boca?/Does your child have any problems with his/her teeth, gums, or mouth?

No  Sí/es

Si la respuesta es 'Sí', por favor describa el problema/If 'Yes', please describe

4. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes su hijo?/How many times a day does your child brush his/her teeth? \_\_\_\_\_

**SECTION 2: Para ser rellenaado por el dentista/Completed by child's Dentist**

1. Date of child's most recent:

Dental Examination \_\_\_\_\_ Teeth Cleaning \_\_\_\_\_ Fluoride Treatment \_\_\_\_\_

2. Has child ever needed dental treatment?  No  Yes

If Yes, type of dental treatment \_\_\_\_\_

Has dental treatment been completed?  No  Yes – if 'Yes', date of completion \_\_\_\_\_

3. Date of child's next dental visit \_\_\_\_\_

Dental Office Stamp

My signature certifies the accuracy of this information.

Dentist's Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



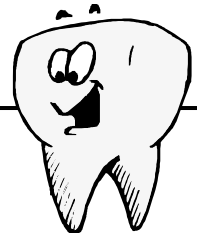
# ¡ES HORA DE IR AL DENTISTA!

Tenga en cuenta:

- Las direcciones y los números de teléfono pueden cambiar con el tiempo; llame a los proveedores mencionados abajo antes de visitarlos.
- Para proveedores dentales adicionales y/o para más información, por favor consulte lo siguiente:
  - 1-800-DENTIST (Línea gratuita en todo el país)
  - 215-925-6050 – Sociedad Dental del Condado de Filadelfia (para dentistas privados en su área)
  - Academia Americana de Odontología Pediátrica - [www.aapd.org](http://www.aapd.org)
  - Asociación Dental Americana - [www.mouthhealthy.org](http://www.mouthhealthy.org)
  - PCCY (Ciudadanos Públicos para Niños y Jóvenes) - 215-563-5848 - [www.pccy.org/issues/child-health/dental](http://www.pccy.org/issues/child-health/dental)
  - Departamento de Salud Público de Filadelfia - [www.phila.gov/health/services/Serv\\_DentalCare.html](http://www.phila.gov/health/services/Serv_DentalCare.html)

## DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE FILADELFIA – CENTROS DE SALUD DEL CENTRO

<b>CENTRO DE SALUD #2</b> 1930 S. Broad St., Unit #14, 19145 215-685-1822	<b>CENTRO DE SALUD #3</b> 555 S. 43 <sup>rd</sup> St., 19104 215-685-7506	<b>CENTRO DE SALUD #4</b> 4400 Haverford Ave., 19104 215-685-7605	<b>CENTRO DE SALUD #5</b> 1900 N. 20 <sup>th</sup> St., 19121 215-685-2938
<b>CENTRO DE SALUD #6</b> 301 W. Girard Ave., 19123 215-685-3816	<b>CENTRO DE SALUD #9</b> 131 E. Chelton Ave., 19144 215-685-5738	<b>CENTRO DE SALUD #10</b> 2230 Cottman Ave., 19149 215-685-0608	



## CENTROS DE SALUD FEDERALES CALIFICADOS

<b>CENTRO DE SALUD ESPERANZA</b> 3156 Kensington Ave., 19134 215-302-3156	<b>CENTRO DE SALUD FAIRMOUNT</b> 1412 Fairmount Ave., 19130 215-684-5349	<b>MARIA DE LOS SANTOS</b> 401 W. Allegheny Ave., 19133 215-291-2509
<b>ABBOTTSFORD-FALLS</b> 4700 Wissahickon Ave., Suite 110, 19144 215-843-9720	<b>HEALTH ANNEX</b> 6120-B Woodland Ave., 19142 215-727-4721	<b>STEPHEN &amp; SANDRA SELLER (11<sup>TH</sup> ST. FAMILY HEALTH)</b> 850 N. 11 <sup>th</sup> St., 19123 215-769-1100

**ST. CHRISTOPHER'S**  
Pediatric Dentistry  
3601 A. St., 19134  
215-427-5065

**TEMPLE**  
School of Dentistry  
3223 N. Broad St., 19140  
215-707-2863

**PENN DENTAL MEDICINE**  
Pediatric Dentistry  
240 S. 40<sup>th</sup> St., 19104  
215-898-8965

**CAVITY BUSTERS**

240 Geiger Rd., 19115  
215-677-0380

6801 Ridge Ave., 19128  
215-483-6633

1430 Snyder Ave., 19145  
215-467-6000

**PEDIATRIC DENTAL ASSOCIATES**

6404 E. Roosevelt Blvd., 19149  
215-743-3700

2301 E. Allegheny Ave., 19134  
215-282-8000

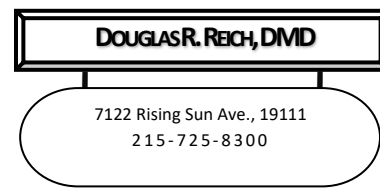
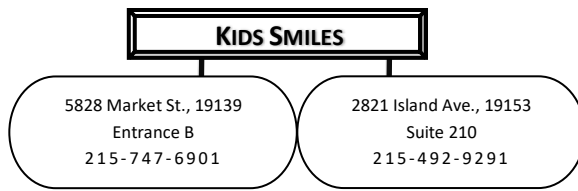
3509 N. Broad St., 19140  
- within Temple Hospital,  
Boyer Pavilion, 6<sup>th</sup> Floor  
215-707-6411

**DENTAL DREAMS**

2107-B Cottman Ave., 19149  
215-235-4060

5675 N. Front St., 19120  
215-224-0440

2459 Aramingo Ave., 19125  
215-427-2800



job 08/2015 rev.