



Colchester Elementary School

315 Halls Hill Road
Colchester, Connecticut 06415
Phone: (860) 537-0717
Fax: (860) 537-6573
www.colchesterct.org

Judy O'Meara
Principal

Meghan B. Amado
Assistant Principal

Septiembre 2023

Estimados padres/tutores:

Gracias por expresar interés en nuestro programa integrado para niños en edad preescolar con y sin discapacidades. Las Escuelas Públicas de Colchester brindan una oportunidad para que los niños de 3, 4 y 5 años obtengan educación preescolar en la primera infancia en el Programa de Primera Infancia de Colchester. **Hay un costo de matrícula anual de \$3000 (\$300 por mes) para aulas de jornada parcial y \$6500 (\$650 por mes) para jornada escolar.**

La declaración de misión, la filosofía y las metas, y los objetivos del programa están disponibles en nuestro sitio web en www.colchesterct.org. Después de revisarlo, si está interesado en que su hijo asista al programa, complete el formulario de solicitud y devuélvalo **antes del 31 de enero de 2024 a:**

Attn: Assistant Principal Meghan Amado
Colchester Elementary School
315 Halls Hill Road
Colchester, CT 06415

Los niños serán seleccionados al azar mediante un proceso de lotería. La selección la realizará en el mes de febrero un administrador escolar. En febrero, se enviarán cartas a las familias para informarles cuándo se llevará a cabo la lotería. Aquellos que no sean seleccionados para colocación inmediata serán colocados en una lista de espera. Los niños que aún no tengan 3 años o no hayan aprendido a ir al baño al comienzo del año escolar tendrán que esperar hasta cumplir tres años y completar el aprendizaje para ir al baño para asistir.

Le sugerimos que su hijo asista a una sesión de evaluación preescolar. Visite nuestro sitio web para programar una evaluación previa o utilice la aplicación Sparkler.



Sincerely,

Judy O'Meara
Principal

Meghan Amado
Assistant Principal

**COLCHESTER PUBLIC SCHOOLS
COLCHESTER EARLY CHILDHOOD PROGRAM
APPLICATION**

El nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad al 31/08/24 (deben ser 3 para comenzar) _____

Padre(s)/Tutor(es): _____

Dirección: _____

Telefono de casa: _____

Teléfono de trabajo: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

POR FAVOR COLOQUE A MI HIJO: (Puede seleccionar más de uno)

_____ EN LA LOTERÍA DE TRES AÑOS DE MEDIA DÍA

_____ EN LA LOTERÍA DE CUATRO AÑOS DE DÍA PARCIAL

_____ EN LA LOTERÍA DE CUATRO AÑOS DEL DÍA ESCOLAR

Según la información presentada sobre el programa preescolar integrado, estoy interesado en que mi hijo asista. Entiendo que si mi hijo es seleccionado para participar, se me cobrará la matrícula y tendré que completar formularios de inscripción, incluidos los registros de las vacunas requeridas.

Firma

Fecha

PLEASE RETURN BY JANUARY 31, 2024 TO:

Meghan Amado
Assistant Principal
Colchester Elementary School
315 Halls Hill Road
Colchester, CT 06415

Le recomendamos que programe una evaluación para su hijo una vez que cumpla 3 años. Cualquier inquietud antes de que su hijo cumpla 3 años puede discutirla con su pediatra. No es necesario programar una evaluación para agregar a su hijo a la lotería. POR FAVOR VERIFIQUE A CONTINUACIÓN:

_____ MI HIJO HA SIDO EXAMINADO POR EL EQUIPO PREESCOLAR
FECHA DE EVALUACIÓN: _____

_____ MI HIJO TIENE UNA CITA PROGRAMADA CON EL EQUIPO
PREESCOLAR - FECHA DEL EXAMEN ANTICIPADO:
