



EVALUACIÓN DE ENTRADA ADELANTADA AL PRIMER GRADO FORMULARIO DE SOLICITUD

Requerido por el estado de Ohio para menores que tendrán 6 años de edad entre octubre 1 y diciembre 31 de este año.

POR FAVOR NOTE: Inscribir temprano a su hijo(a) en la escuela es una decisión seria. Los padres que estén considerando solicitar la entrada adelantada deben considerar las cuestiones mencionadas abajo antes de tomar una decisión que tendrá un impacto significativo en la vida de sus hijos.

Favor de marcar la casilla por cada ítem para indicar que ha leído y entendido cada uno.

- La entrada a la escuela es una situación que provoca ansiedad en los niños y no debe tomarse a la ligera.
- La entrada adelantada no debe estar basada en la pregunta, "¿Puede mi hijo(a) tener éxito en la escuela?" Pero más importante "¿Es conveniente que mi hijo(a) sea un año menor que sus compañeros de clase?"
 - El estrés relacionado a las experiencias escolares tempranas puede perjudicar el autoestima, lo cual puede causar dificultades duraderas para menores mientras están en la escuela hasta la adultez.
- El desarrollo de los niños entre la edades de cinco y seis años puede ser disparejo y tipificado por el surgimiento de habilidades.
- Por ejemplo, un(a) niño(a) puede no mantener el desarrollo del lenguaje mientras se aproxima a la edad de ir a la escuela y emergen otras habilidades. *Aunque, un año adicional de desarrollo puede proveer un mejor conjunto de habilidades desarrolladas y más seguridad de éxito en la escuela.*
 - Algunos niños pueden desarrollar más tempranos que otros, aunque los otros se adelantan más tarde.
 - La mayoría de los niños tendrán habilidades por igual a los siete u ocho años de edad.
- La Solicitud para la Entrada Adelantada debe ser considerada sólo si el niño(a) parece ser diez a doce meses mayor que su edad actual en **todas** las siguientes áreas de desarrollo: intelectual, social, emocional, y coordinación motora (psicomotricidad gruesa y psicomotricidad fina).
- El niño debe parecer ser un año mayor de lo que realmente es en todas las áreas.
 - Solamente 25 de cada 100 estudiantes cumplen este criterio.
- La gran mayoría de niños desarrollan habilidades, inteligencia y seguridad en sí mismos como base para el aprendizaje y el desarrollo psicológico a un paso y secuencia que es generalmente consistente con otros de su misma edad. El salir adelante puede ser muy estresante para niños que estudian con compañeros mayores, aún si se mantienen en el mismo nivel académico que ellos.

Nombre del niño(a)/ Child's Name _____ Fecha de nacimiento / DOB ____/____/____ Masculino/Male Femenino/Female
(Debe ser entre octubre 1 y diciembre 31/ Must be between October 1 and December 31) Marcar/Check (✓)

Madre/ Mother _____ Número de teléfono/ Home Phone _____ Teléfono celular/Cell Phone _____

Padre/Father _____ Número de teléfono/Home Phone _____ Teléfono celular/Cell Phone _____

Dirección/ Address _____ Ciudad/City _____ Código postal/Zip Code _____

Escuela del distrito/ District School _____

¿Planea mandar a su hijo(a) a un programa «magnet»? ¿De ser así, cual programa «magnet»? _____

Do you plan on sending your child to a magnet program? If so, which magnet program? _____

Explicar por qué siente que su hijo(a) se beneficiaría de una colocación de Entrada Adelantada al Primer Grado / Explanation of why I feel my child would benefit from Early Entrance placement into First Grade: _____

ACUERDO DE CONSENTIMIENTO: Después de leer la información de arriba cuidadosamente (*todos los ítems deben ser marcados para que la aplicación pueda ser procesada*), yo solicito una evaluación para mi hijo(a) para la Entrada Adelantada al Primer Grado y doy mi permiso a las Escuelas Públicas de Cincinnati para conducir una Evaluación de Entrada Adelantada.

CONSENT AGREEMENT: After carefully reading the above information, (*All items must be checked for application to be processed*), I am requesting an evaluation for my child for Early Entrance into First Grade and I give my permission for Cincinnati Public Schools to conduct an Early Entrance Evaluation.

Firma de los padres/ Parent Signature

Fecha/ Date

Complete **todos** los ítems del formulario y envíelo junto con una copia del ACTA DE NACIMIENTO DE SU HIJO(A) a:

**LEAD PSYCHOLOGIST
DEPARTMENT OF STUDENT SERVICES
EDUCATION CENTER
2651 BURNET AVE
CINCINNATI OH 45219**