

PRE-KINDERGARTEN ELIGIBILITY RECORD FORM (REV. 2020)
STUDENT INFORMATION / Información del estudiante



Legal Name _____
Last / Apellido _____ First / Primer nombre Middle / Segundo nombre _____

Address _____
Street Address / Dirección de la calle _____ City / Ciudad _____ Zip _____

Date of Birth _____ Gender Female/femenino Male/masculino
Month/Mes _____ Day/Día _____ Year/Año _____

ELIGIBILITY INFORMATION / Información de elegibilidad

Language: 1. **What language is spoken in your home most of the time?** _____
Idioma ¿Qué idioma se habla en su casa la mayor parte del tiempo?

2. **What language does your child speak most of the time?** _____
¿Qué idioma habla su hijo a la mayoría del tiempo?

Income: 3. **Do you receive Food Stamps or TANF?** ¿Usted recibe cupones para alimentos o TANF?
Ingresos If yes – Eligibility Group Number from Letter _____
Si sí: número de grupo de elegibilidad de carta

If no – Gross Income of household (monthly) _____
Si no – ingreso bruto del hogar (mensual)

Number of members in household / Número de miembros en el hogar _____

Homeless: 4. **Is the child homeless?** / ¿El niño sin hogar? Yes / sí No
Sin hogar If yes – attach verification of homeless status./En caso afirmativo – acople verificación de estado sin hogar.

Military: 5. **Is the child an active duty military dependent?** / ¿Es el hijo de un dependiente militar activo?
Militar Yes / sí No If yes – attach verification of active duty military status. / En caso afirmativo, adjuntar verificación desituación militar de servicio activo.

6. **Is the child a military dependent of a member of the armed forces of the US who was injured or killed while serving on active duty?** ¿Es el niño un militar dependiente de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos que fue herido o muerto mientras estaba en servicio activo?
 Yes / sí No

Foster Care: 7. **Is the child (or has the child been) in foster care?** / ¿Es el hijo (o ha estado el niño) en cuidado
Cuidado temporal de crianza? Yes/ sí No If yes – attach foster care documentation
En caso afirmativo, adjuntar la documentación de cuidado de crianza.

Star of TX: 8. **Is the child a dependent of a person eligible for the Star of Texas Award as a peace
Premio Estrella officer firefighter or emergency medical first responder?** ¿Es el niño un dependiente de una persona
de Texas elegible para el Premio Star of Texas como una paz? oficial de bomberos o emergencia médica de primera respuesta
 Yes/ sí No

_____, 20____ (_____) _____
Signature of Parent/Guardian/Firma del padre o tutor Date/Fecha Phone Number/Número de teléfono

FOR OFFICE USE ONLY: The above student meets state Pre-K eligibility criteria Yes No
 LEP Income Homeless Military Foster Care Star of Texas Award

Signature of Processor Date