



2023 – 2024 NC Pre-K Application

(En français au verso.)

Guilford County Partnership for Children began accepting applications January 9, 2023. You may submit a paper application or online application at www.GuilfordChildren.org. Applications for all Guilford County Schools, Children & Families First Head Start, and Private Child Care sites are accepted all school year. Applications that are submitted on or before **April 28, 2023**, will be considered for initial placement in a Guilford County School site. **Our office is open to the public Monday through Friday from 9 AM – 4 PM. We have a drop box at our office that can be used any time between the hours of 8 AM – 5 PM. Our office is located at 500 W. Friendly Avenue, Suite 100, Greensboro, NC 27401.**

Who is eligible for NC Pre-K?

Children who will be four years old *on or before* August 31, 2023. Slots are limited, and we encourage you to apply in early Spring.

Before you begin the application process...

We recommend that you have all the required information and documentation prepared **BEFORE** you begin the application process. Once you have the documentation needed to apply, it is easiest to complete the online application using a computer or your smart phone.

What documents will we need to submit with the application?

1. **Proof of Birth** (copy of birth certificate **OR** medical records **OR** immunization records)
2. **Proof of Residency** (copy of current utility bill **OR** rental agreement)
 - a. Documentation must have the *same* physical address listed on the application.
3. **Proof of Income** (copy of 2022 1040 **OR** 2022 W-2 **OR** 4 most recent, consecutive paystubs)
 - a. Additional income, if applicable, such as court-ordered child support, unemployment benefits, workers compensation, and/or SSA/SSI/SSDI.
4. **If Applicable** – Documentation of chronic health condition, parent’s military service, development or educational needs, and/or Individualized Education Plan (IEP).

How much does NC Pre-K cost?

There is no charge for any of our sites.

NC Pre-K is funded by the Division of Child Development and Early Education.

Do sites provide transportation or wraparound/after school care?

Guilford County School sites do not provide transportation or wraparound/after school care. Children & Families First Head Start and private sites may provide wraparound services, depending upon parent demand. Some Children & Families First Head Start and private sites offer transportation, but transportation is not guaranteed.

How do I submit the application and the required documentation?

- Submit online at www.GuilfordChildren.org **OR**
- Email us at NCPreK@GuilfordChildren.org **OR**
- Drop off or mail the application and supporting documentation at the Guilford County Partnership for Children located at 500 W. Friendly Avenue, Suite 100, Greensboro, NC 27401. (COPIES ONLY) **OR**
- Fax to (336) 274-5447



Inscription au programme de pré-maternelle NC Pre-K 2023 – 2024

Guilford County Partnership for Children a commencé à accepter les demandes le 9 janvier 2023. Vous pouvez soumettre une demande écrite sur le site www.GuilfordChildren.org. Les demandes relatives à l'ensemble des écoles du district Guilford County Schools, au programme Head Start Children & Families First et aux structures privées de garde d'enfants sont acceptées tout au long de l'année scolaire. Les demandes soumises le **28 avril 2023 au plus tard** seront prises en compte pour une affectation initiale dans un établissement du district Guilford County Schools. **Nos bureaux sont ouverts au public du lundi au vendredi entre 9 h 00 et 16 h 00. Nos bureaux sont équipés d'une boîte de dépôt qui peut être utilisée à tout moment entre 8 h 00 et 17 h 00. Nos bureaux sont situés 500 W. Friendly Avenue, Suite 100, Greensboro, NC 27401.**

Qui peut bénéficier du programme de pré-maternelle NC Pre-K ?

Les enfants ayant atteint l'âge de quatre ans *le 31 août 2023 au plus tard*.

Les places sont limitées et nous vous encourageons à effectuer une demande dès le début du printemps.

Avant de vous lancer dans le processus d'inscription...

Nous vous recommandons de préparer l'ensemble des informations et documents requis **AVANT** de démarrer le processus d'inscription. Une fois l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à la demande entre vos mains, il sera plus simple de compléter le formulaire en ligne par le biais d'un ordinateur ou de votre smartphone.

Quels sont les documents nécessaires pour soumettre la demande ?

1. **Justificatif de naissance** (copie d'acte de naissance **OU** dossiers médicaux **OU** carnet de vaccination)
2. **Justificatif de domicile** (copie de facture de services publics récente **OU** contrat de location)
 - a. Les documents doivent mentionner la *même* adresse physique que celle stipulée sur la demande.
3. **Justificatif de revenus** (copie du formulaire 1040 2022 **OU** W-2 2022 **OU** 4 derniers relevés de paie consécutifs)
 - a. Revenus complémentaires, le cas échéant, par exemple pension alimentaire ordonnée par un tribunal, allocations chômage, indemnisation des accidentés du travail et/ou SSA/SSI/SSDI.
4. **Le cas échéant** – Documents liés à un problème de santé chronique, service militaire réalisé par l'un des parents, besoin en matière d'éducation ou de développement et/ou plan d'enseignement individualisé (PEI).

Combien coûte le programme de pré-maternelle NC Pre-K ?

Le programme est gratuit sur l'ensemble de nos sites.

Le programme de pré-maternelle NC Pre-K est financé par la Division of Child Development and Early Education.

Les établissements fournissent-ils un service de transport ou de garde global / après l'école ?

Les établissements du district Guilford County School ne fournissent pas de service de transport ou de garde global / après l'école. Le programme Head Start Children & Families First et les établissements privés sont susceptibles de fournir des services globaux, en fonction des demandes de parents. Certains établissements du programme Head Start Children & Families First et établissements privés proposent des services de transport, mais ces derniers ne sont pas garantis.

Comment soumettre la demande et les pièces justificatives requises ?

- Soumettez votre demande en ligne sur www.GuilfordChildren.org **OU**
- Adressez-nous un e-mail à l'adresse NCPreK@GuilfordChildren.org **OU**
- Déposez la demande ainsi que les pièces justificatives en personne ou par courrier postal aux bureaux de Guilford County Partnership for Children, situés au 500 W. Friendly Avenue, Suite 100, Greensboro, NC 27401. (COPIES UNIQUEMENT) **OU**
- Par fax au (336) 274-544

2023 - 2024 NC Pre-K Application for Guilford County / Inscription au programme de pré-maternelle NC Pre-K 2023 – 2024 pour le comté de Guilford

Applications for all Guilford County Schools, Children & Families First Head Start, and Private Child Care sites are accepted all school year. To be considered for initial placement in a Guilford County School site, applications should be submitted on or before **April 28, 2023**.

Les demandes relatives à l'ensemble des écoles du district Guilford County Schools, au programme Head Start Children & Families First et aux structures privées de garde d'enfants sont acceptées tout au long de l'année scolaire. Afin d'être prises en compte pour une affectation initiale dans un établissement du district Guilford County Schools, les demandes doivent être soumises le **28 avril 2023** au plus tard.

Child's Information / Renseignements sur l'enfant

Child must be four years old on or before August 31, 2023. / L'enfant doit avoir atteint l'âge de quatre ans le 31 août 2023 au plus tard.

Child's Name <i>Nom de l'enfant</i>	_____			Date of Birth <i>Date de naissance</i>	_____
	First / Prénom	Middle / Second prénom	Last / Nom de famille		MM/DD/YY
Child's Address <i>Adresse de l'enfant</i>	_____				
	Street / Rue	City / Ville	State / État	Zip / Code postal	County / Comté
Mailing Address <i>Adresse postale</i>	_____				
	Street / Rue	City / Ville	State / État	Zip / Code postal	
Email Address <i>Adresse e-mail</i>	_____				
Ethnicity / Origine ethnique :	<input type="checkbox"/> Latino or Hispanic / Latino-américain ou hispanique		<input type="checkbox"/> Not Latino or Hispanic / Non latino-américain ou non hispanique		
Race (Check all that apply): <i>Origine (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :</i>	<input type="checkbox"/> White or European American / Blanc ou euro-américain		<input type="checkbox"/> Black or African American / Noir ou afro-américain		
	<input type="checkbox"/> Native American Indian or Alaska Native / Amérindien natif ou autochtone de l'Alaska		<input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander / Natif d'Hawaii ou polynésien		
	<input type="checkbox"/> Asian / Asiatique				
Gender / Sexe :	<input type="checkbox"/> Male / Masculin		<input type="checkbox"/> Female / Féminin		

Family Information / Renseignements familiaux

With whom does the child live? Documentation is required if child does not reside with parents.

Avec qui l'enfant vit-il ? Un justificatif est requis si l'enfant ne réside pas avec ses parents.

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Both Parents / Les deux parents | <input type="checkbox"/> Mother Only / La mère uniquement | <input type="checkbox"/> Parent & Stepparent /
Un parent et un beau-parent | <input type="checkbox"/> Legal Guardian/Custodian / Un tuteur légal |
| <input type="checkbox"/> 50/50 Custody / Garde partagée | <input type="checkbox"/> Father Only / Le père uniquement | <input type="checkbox"/> Foster Parent(s) / Parent(s) d'accueil | <input type="checkbox"/> Other / Autre : _____ |

Parent / Guardian 1
Parent/Tuteur 1 _____

Resides with Child?
Réside-t-il avec l'enfant ? Yes No

Primary Phone Number
Numéro de téléphone principal _____

Alternative Phone Number
Autre numéro de téléphone _____

Parent / Guardian 1
Parent/Tuteur 1 _____

Resides with Child?
Réside-t-il avec l'enfant ? Yes No

Primary Phone Number
Numéro de téléphone principal _____

Alternative Phone Number
Autre numéro de téléphone _____

Total number of persons in child's family, including the NC Pre-K child:
Nombre total de personnes au sein de la famille de l'enfant, y compris l'enfant prétendant au programme de pré-maternelle NC Pre-K : _____

Please list the names of <u>parents/guardians and siblings</u> who live in the household. <i>Veuillez énumérer les noms des <u>parents/tuteurs et frères et sœurs</u> qui vivent au sein du foyer.</i>	Relationship to the NC Pre-K Child <i>Relation avec l'enfant prétendant au programme de pré-maternelle NC Pre-K</i>	Age <i>Age</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Family Income / Revenu familial**Note:** Documentation of each applicable source of family income is required.**Remarque :** Un justificatif relatif à chaque source de revenu familial applicable est requis.**Parent / Guardian 1****Parent/Tuteur 1** _____**Employed? / Employé ?** Yes No**If "Yes," list average hours worked per week:****SI la réponse est « Oui », listez les heures travaillées en moyenne par semaine :** _____**If "No," please check all that apply / SI la réponse est « Non », veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent**

- Seeking Employment / Demandeur d'emploi
- Attending job training / En formation professionnelle
- Attending secondary education / Études post-secondaires
- Attending high school/GED / Études secondaires / tests d'équivalence d'études secondaires (GED)

		This amount is... (Circle One) / Ce montant est... (Encerclez une réponse)				
Current Wages BEFORE Taxes / Salaires actuels AVANT impôt	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Alimony / Prestation compensatoire	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Child Support / Pension alimentaire	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Workers' Comp / Indemnisation des accidentés du travail	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Unemployment / Chômage	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
SSA/SSDI	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire

Parent / Guardian 2**Parent/Tuteur 2** _____**Employed? / Employé ?** Yes No**If "Yes," list average hours worked per week:****SI la réponse est « Oui », listez les heures travaillées en moyenne par semaine :** _____**If "No," please check all that apply / SI la réponse est « Non », veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent**

- Seeking Employment / Demandeur d'emploi
- Attending job training / En formation professionnelle
- Attending secondary education / Études post-secondaires
- Attending high school/GED / Études secondaires / tests d'équivalence d'études secondaires (GED)

		This amount is... (Circle One) / Ce montant est... (Encerclez une réponse)				
Current Wages BEFORE Taxes / Salaires actuels AVANT impôt	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Alimony / Prestation compensatoire	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Child Support / Pension alimentaire	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Workers' Comp / Indemnisation des accidentés du travail	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
Unemployment / Chômage	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire
SSA/SSDI	\$	Yearly Annuel	Monthly Mensuel	Twice Monthly Bimensuel	Bi-Weekly Bihebdomadaire	Weekly Hebdomadaire

English

Language – All fields are required.

What is the primary language spoken with the child at home?

- English Arabic French
 Spanish Vietnamese
Other: _____

Does your child fluently speak and understand English?

- Yes No

What is the parent's preferred language for answering questions about the child's development? (Check One)

- English Arabic French
 Spanish Vietnamese

Français

Langue – Tous les champs doivent être complétés.

Quelle est la langue principale parlée avec l'enfant à domicile ?

- Anglais Arabe Français
 Espagnol Vietnamien Autre : _____

Votre enfant comprend-il et parle-t-il couramment l'anglais ?

- Oui Non

Quelle est la langue choisie par le parent pour répondre aux questions liées au développement de l'enfant ? (Sélectionnez une réponse)

- Anglais Arabe Français
 Espagnol Vietnamien

Health – All fields are required.

Note: Official documentation from medical provider indicating child's chronic condition is required. Application cannot be processed without doctor's documentation and signature.

Does your child have a **chronic** health condition identified by a medical professional? Yes No

If yes, what is the chronic health condition?

Santé – Tous les champs doivent être remplis.

Remarque : Un justificatif officiel spécifiant le problème de santé chronique de l'enfant est requis. La demande ne peut être traitée sans les pièces justificatives et la signature du médecin.

Un problème de santé **chronique** a-t-il été identifié chez votre enfant par un professionnel de santé ?

- Oui Non

Si c'est le cas, quel est le problème de santé chronique en question ?

Military Service – All fields are required.

Note: Documentation of a parent's military service (includes current active duty and serious injury or death resulting from military service) is required.

Is at least one parent or legal guardian of this child an active-duty member of the military, or was a parent or legal guardian of this child seriously injured or killed while on active duty?

- Yes No

Service militaire – Tous les champs doivent être remplis

Remarque : Un justificatif relatif au service militaire réalisé par l'un des parents (y compris en cas de service actif en cours et de blessures graves ou de décès en service) est requis.

Est-ce qu'au moins un parent ou tuteur légal de l'enfant est militaire en service, ou un parent ou tuteur légal de l'enfant a-t-il été gravement blessé ou tué en service actif ?

- Oui Non

Prior Placement – All fields are required.

- My child has never been served in any preschool or childcare setting.
 My child is currently unserved (at home now but may have previously been in childcare or some other preschool program).
 My child is in unregulated childcare.
 My child is in a one or two-star facility.

 My child is not receiving subsidy but is in some kind of regulated childcare or preschool program.

 My child is receiving subsidy and is in some kind of regulated childcare or preschool program.

Affectation précédente – Tous les champs doivent être remplis.

- Mon enfant n'a jamais été accueilli dans un établissement préscolaire ou une garderie.
 Mon enfant n'est pas pris en charge à l'heure actuelle (à la maison actuellement, mais peut avoir précédemment été en garderie ou bénéficié d'un autre programme préscolaire).
 Mon enfant est en garderie non réglementée.
 Mon enfant se trouve dans un établissement une ou deux étoiles.
 Mon enfant ne reçoit pas d'aide, mais se trouve dans une sorte de garderie réglementée ou bénéficie d'un programme préscolaire.
 Mon enfant reçoit une aide et se trouve dans une sorte de garderie réglementée ou bénéficie d'un programme préscolaire.

Was your child previously served by an NC Pre-K site as a three-year-old? Yes No

Votre enfant a-t-il été précédemment pris en charge dans un établissement du programme de pré-maternelle NC Pre-K en tant qu'enfant de trois ans ? Oui Non

Double check that you have answered all required questions and collected the necessary documentation. Failure to answer all questions can delay application processing and your child's possible placement.

Vérifiez d'avoir répondu à l'ensemble des questions requises et rassemblé l'ensemble des pièces justificatives nécessaires. Si vous ne répondez pas à l'ensemble des questions, cela pourrait retarder le traitement de la demande ainsi que le placement éventuel de votre enfant.

English

Has this child been referred for or identified with a disability by a professional? *(If no, skip to the next page)*

Yes No

Is date of referral known? Yes No

Date of referral for evaluation of disability: _____

What was the decision from the evaluation for this child?

- No disability identified.
- Evaluation decision in process.
- One or more disabilities identified.

Type of identified disabilities for this child.

Check all that apply:

- Autism Spectrum Disorder
- Deafness
- Emotional Disability
- Intellectual Disability
- Orthopedic Impairment
- Specific Learning Disability
- Traumatic Brain Injury
- Deaf-Blindness
- Developmental Delay
- Hearing Impairment
- Multiple Disabilities
- Other Health Impairment
- Speech/Language Impairment
- Visual Impairment (including blindness)

** Does this child have an active Individual Education Program (IEP) with Guilford County Schools? Yes No

* Has this child been referred for services related to his/her disability? Yes No

* Is this child currently receiving services related to his/her disability? Yes No

*** Documentation indicating developmental or educational need is required, if applicable.**

**** Please provide a copy of child's IEP, if applicable.**

Double check that you have answered all required questions and collected the necessary documentation. Failure to answer all questions can delay application processing and your child's possible placement.

Français

Cet enfant a-t-il été envoyé ou déclaré handicapé par un professionnel de santé ? *(Si ce n'est pas le cas, passez à la page suivante)*

Oui Non

La date de signalement est-elle connue ? Oui Non

Date de signalement pour l'évaluation de l'handicap : _____

Quelle décision a été prise suite à l'évaluation de l'enfant ?

- Aucun handicap n'a été identifié.
- La décision est en cours suite à l'évaluation.
- Un ou plusieurs handicaps ont été identifiés.

Type de handicaps identifiés pour cet enfant.

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent :

- Trouble du spectre autistique
- Surdité
- Handicap  motionnel
- Handicap intellectuel
- D ficiency orthopédique
- Difficultés d'apprentissage particulières
- Traumatisme crânien
- Surdité-Cécité
- Retard du développement
- D ficiency auditive
- Handicaps multiples
- Autre problème de santé
- Trouble de la parole ou du langage
- D ficiency visuelle (y compris la cécité)

**Cet enfant bénéficie-t-il d'un plan d'enseignement individualisé (PEI) auprès d'une  cole du district Guilford County Schools ? Oui Non

*Cet enfant s'est-il vu conseiller des services en lien avec son handicap ? Oui Non

*Cet enfant bénéficie-t-il actuellement de services en lien avec son handicap ? Oui Non

***Des pièces justificatives stipulant un besoin en matière d'éducation ou de développement sont requises, le cas échéant.**

****Veuillez fournir une copie du PEI de l'enfant, le cas échéant.**

Vérifiez d'avoir répondu à l'ensemble des questions requises et rassemblé l'ensemble des pièces justificatives nécessaires.

Si vous ne répondez pas à l'ensemble des questions, cela pourrait retarder le traitement de la demande ainsi que le placement éventuel de votre enfant.

NC Pre-K Location Interest Form / Formulaire de candidature au programme de pré-maternelle NC Pre-K

You may choose a maximum of four sites and list them in the designated space on the back of this form. List them in order of your preference with "1" indicating the site most convenient to you. Sites with an asterisk may offer transportation services within a limited distance, but transportation is not guaranteed. **Note:** Guilford County Schools do not provide transportation. / Vous pouvez choisir un maximum de quatre établissements et les lister dans l'emplacement prévu au dos de ce formulaire. Listez-les dans votre ordre de préférence, « 1 » désignant l'établissement privilégié à vos yeux. Les établissements présentant un astérisque sont susceptibles de proposer des services de transport sur une distance limitée, mais le transport n'est pas garanti. **Remarque:** Les écoles Guilford County Schools ne proposent pas de services de transport.

Guilford County Schools Écoles du district Guilford County Schools Greensboro

Alamance Elementary	3600 Williams Dairy Rd. 27406
Alderman Elementary	4211 Chateau Dr. 27407
Archer Elementary	2610 Four Seasons Blvd. 27407
Bessemer Elementary	918 Huffine Mill Rd. 27405
Brightwood Elementary	2001 Brightwood School Rd. 27405
Cone Elementary	2501 N. Church St. 27405
Falkener Elementary	3931 Naco Rd. 27401
Foust at Murphey Elementary	2306 Ontario St. 27403
Frazier Elementary	4215 Galway Dr. 27406
Gateway Education Center	3205 E. Wendover Ave. 27405
Gillespie Elementary	1900 Martin Luther King Dr. 27406
Guilford Elementary	920 Stage Coach Trl. 27410
Hunter Elementary	1305 Merritt Dr. 27407
Irving Park Elementary	1310 Sunset Dr. 27408
Jefferson Elementary	1400 New Garden Rd. 27410
Jones Elementary	502 South St. 27406
Joyner Elementary	3300 Normandy Rd. 27408
Lindley Elementary	2700 Camden Rd. 27403
McNair Elementary	4603 Yanceyville Rd. 27214
Peck Elementary	1601 West Florida St. 27403
Pilot Elementary	4701 Chimney Springs Dr. 27407
Rankin Elementary	501 Spry St. 27405
Reedy Fork Elementary	4571 Reedy Fork Pkwy. 27405
Sedgefield Elementary	2905 Groometown Rd. 27407
Simkins Elementary	3511 E. Lee. St. 27406
Southern Elementary	5720 Drake Rd. 27406
Vandalia Elementary	407 E. Vandalia Rd. 27406
Wiley Elementary	600 West Terrell St. 27406
Wiley Elementary	600 West Terrell St. 27406

Children & Families First Head Start Établissements du programme Head Start Children & Families First Greensboro

Bristol	2004 Bristol Rd. 27406
Elm St.	1207 S. Elm St. 27406
Martin Dixon House	600 Gorrell Street. 27406
McElveen *	3515 N. Church St. 27405
Poplar Grove *	5500 Summit Ave. 27405
Ray Warren	715 Burbank St. 27406
Willow Oaks	1815 Everitt St. 27401

Private Child Care Sites Structures privées de garde d'enfants Greensboro

ABG Provider Services	2211 Jane Street 27407
Appleville Academy	2204 Joan Ave. 27455
Cadence Academy	8100 Industrial Village Rd. 27409
Childcare Network #56 *	1405 W. Friendly Ave. 27403
Childcare Network #157 *	5527 W. Market St. 27409
Childcare Network #162 *	2200 W. Vandalia Rd. 27407
Childcare Network #163 *	1907 Adams Farm Pkwy. 27407
Childcare Network #207	111 Muirs Chapel Rd. 27410
Childcare Network #298	5312 W. Friendly Ave. 27410
Educational Playtime Too!	2300 Spring Garden St. 27403
Hester's Creative Schools	1806 W. Vandalia Rd. 27406
His Glory Child Development	3223 Yanceyville St. 27405
KIDS, Inc.	624 E. Gate City Blvd. 27406
KinderCare	514 Pisgah Church Rd. 27455
Milestones School of Achievement	4230 Regency Dr. 27410
Phillips Avenue Child Development	2312 Phillips Ave. 27405
Quality Child Care	2313 Yanceyville St. 27405
Reedy Fork EL Academy	4440 Reedy Fork Pkwy. 27405
The Sunshine House	2305 S. Holden Rd. 27407
YESS Learning Center	4211 Hilltop Rd. 27407

See back side for High Point, Jamestown, and other locations.
Rendez-vous au dos pour High Point, Jamestown et d'autres lieux.

Due to availability of space, sites are subject to change.

Selon le nombre de places disponibles, les établissements sont susceptibles de changer.

*** Sites may offer limited transportation, but transportation is not guaranteed.**

Les établissements peuvent offrir des services limités de transport, mais le transport n'est pas garanti.

**** A second option must be selected when choosing one of these sites.**

Une seconde option doit être sélectionnée lorsque vous choisissez l'un de ces établissements.

Guilford County Schools
Écoles du district Guilford County Schools
High Point

Allen Jay Elementary	1311 E. Springfield Rd. 27263
Fairview Elementary	608 Fairview St. 27260
Florence Elementary	7605 Florence School Dr. 27265
Kirkman Park Elementary	1101 Centennial St. 27262
Montlieu Elementary	1105 Montlieu Ave. 27262
Northwood Elementary	818 W. Lexington Ave. 27262
Oak Hill Elementary	320 Wrightenberry St. 27260
Oak View Elementary	614 Oakview Rd. 27265
Parkview Elementary	506 Henry Pl. 27260
Shadybrook Elementary	503 Shadybrook Dr. 27265
Union Hill Elementary	3523 Triangle Lake Rd. 27260

Guilford County Schools
Écoles du district Guilford County Schools
Jamestown

Haynes-Inman Education Center	200 Haynes Rd. 27282
Jamestown Elementary	108 Potter Dr. 27282
Millis Road Elementary	4310 Millis Rd. 27282

Guilford County Schools
Écoles du district Guilford County Schools
Other Locations / Otras Ubicaciones

Colfax Elementary	9112 W. Market St. 27235
Gibsonville Elementary	401 E. Joyner St. 27249
McLeansville Elementary	5315 Frieden Church Rd. 27301
Monticello Brown Summit Elementary	5006 N.C. 150 E. 27214
Oak Ridge Elementary	2050 Oak Ridge Rd. 27310
Pleasant Garden Elementary	4833 Pleasant Garden Rd. 27313
Sedalia Elementary	6120 Burlington Rd. 27342
Stokesdale Elementary	8025 U.S. Highway 158 27357

Children & Families First Head Start
Établissements du programme Head Start Children & Families First
High Point

Carl Staley*	2039 Brentwood St. 27263
Macedonia*	401 Lake Ave. 27263

Private Child Care Sites
Structures privées de garde d'enfants
High Point

Childcare Network #242 *	1307 E. Fairfield Rd. 27263
Childcare Network #253	2160 Chester Ridge Rd. 27262
DePaul Academy	1605 E. MLK Jr Dr. 27260
Hester's - Lakecrest	851 Lakecrest Av. 27265
Kid Appeal Learning Center	1010 Greensboro Rd. 27260
KinderNoggin	2066 Deep River Rd. 27265
KinderMission Academy	4065 Premier Dr. 27265
Triad Child Development	311 Old Winston Rd. 27265

Private Child Care Sites
Structures privées de garde d'enfants
Jamestown

Childcare Network #237 *	5121 Mackay Rd. 27282
--------------------------	-----------------------

Please Note: / Veuillez note:

Due to availability of space, sites are subject to change.

Selon le nombre de places disponibles, les établissements sont susceptibles de changer.

*** Sites may offer limited transportation, but it is not guaranteed.**

Les établissements peuvent offrir des services limités de transport, mais ce n'est pas garanti.

**** A second option must be selected if choosing one of these sites.**

Une seconde option doit être sélectionnée si vous choisissez l'un de ces établissements.

List a maximum of four sites in order of your preference, with "1" indicating the site most convenient to you. You must also indicate if you only want your child to attend your chosen sites and sign. Sites may offer limited transportation, but it is not guaranteed. **Note:** If choosing a Childcare Network site, you must indicate the number. / *Listez un maximum de quatre établissements dans votre ordre de préférence, « 1 » désignant l'établissement privilégié à vos yeux. Vous devez également spécifier si vous souhaitez que votre enfant soit exclusivement pris en charge par les établissements que vous avez choisis et auxquels vous avez inscrit votre enfant. Les établissements peuvent offrir des services limités de transport, mais ce n'est pas garanti. Remarque :* Si vous sélectionnez un établissement Childcare Network, vous devez spécifier le numéro.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Indicate Preference / Indiquez votre choix

- I only want my child to attend sites chosen. / *Je souhaite que mon enfant soit exclusivement pris en charge par les établissements que j'ai choisis.*
- My child can attend any Greensboro site. / *Mon enfant peut être pris en charge dans n'importe quel établissement de Greensboro.*
- My child can attend any High Point/Jamestown site. / *Mon enfant peut être pris en charge dans n'importe quel établissement de High Point/Jamestown.*

Responsabilité et participation du parent – Veuillez parapher chaque déclaration.

_____ Je comprends qu’il s’agit d’une demande de services offerts et que cela ne constitue pas une inscription à un programme. Je certifie que les informations fournies sur cette demande sont authentiques et exactes et que l’ensemble des revenus a été déclaré.

_____ Je comprends que ces informations sont fournies afin de bénéficier de fonds fédéraux et/ou publics. Le personnel du programme est susceptible de contrôler les informations de la présente candidature. La présentation d’informations délibérément fausses pourra faire l’objet de poursuites conformément aux lois et réglementations fédérales et/ou gouvernementales en vigueur.

_____ J’autorise les agences partenaires du programme de pré-maternelle (Guilford County Partnership for Children, Guilford County Schools ainsi que le programme Head Start Children & Families First) à partager des informations à propos de mon enfant afin de déterminer l’éligibilité aux programmes de pré-maternelle financés au niveau fédéral et gouvernemental ainsi que dans le cadre de la collecte de données par l’Office of Early Learning et la Division of Child Development and Early Education.

_____ J’autorise mon enfant à bénéficier d’un dépistage du développement, de la surdité, de la vision, dentaire et/ou de la parole et du langage, et j’accepte que les résultats de ces dépistages soient partagés avec les programmes partenaires du programme de pré-maternelle (Guilford County Partnership for Children, Guilford County Schools ainsi que le programme Head Start Children & Families First).

_____ Je comprends que si mon enfant est sélectionné pour participer au programme de pré-maternelle NC Pre-K, l’implication parentale sera essentielle à la réussite de mon enfant, et je m’engage / nous nous engageons à participer conformément aux conditions du programme.

_____ Je comprends que le programme de pré-maternelle NC Pre-K vise à prendre en charge les enfants à risque et que tous les efforts possibles devront être faits tant par moi que par le programme de pré-maternelle NC Pre-K afin de pérenniser l’inscription et la participation de mon enfant.

_____ Je comprends que le transport de mon enfant m’incombe si aucun service de transport n’est proposé par l’établissement de mon enfant. Le transport n’est assuré dans **aucun** des établissements de pré-maternelle du district Guilford County Schools.

_____ Je comprends que mon enfant devra être parfaitement à jour en matière de bilan de santé et de vaccinations avant de pouvoir participer à un programme.

Les demandes doivent comporter les justificatifs suivants pour être complètes.

Cochez chacun des points suivants pour confirmer que la pièce justificative est jointe à la demande :

- Justificatif de naissance (copie d’acte de naissance OU dossiers médicaux OU carnet de vaccination)
- Justificatif de domicile (copie de facture de services publics récente OU contrat de location)
- Justificatif de revenus (copie du formulaire 1040 2022 OU W-2 2022 OU 4 derniers relevés de paie consécutifs)
- Le cas échéant – Documents liés à un problème de santé chronique, au service militaire réalisé par l’un des parents, aux besoins en matière d’éducation ou de développement et/ou au plan d’enseignement individualisé (PEI).

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

Lien avec l’enfant : _____

*Dans le cas d’une signature par un tuteur, veuillez joindre les justificatifs liés à la tutelle.

Comment soumettre la demande et les pièces justificatives requises ?

- Soumettez votre demande en ligne sur www.GuilfordChildren.org **OU**
- Adressez-nous un e-mail à l’adresse NCPreK@GuilfordChildren.org **OU**
- Déposez la demande ainsi que les pièces justificatives en personne ou par courrier postal aux bureaux de Guilford County Partnership for Children, situés au 500 W. Friendly Avenue, Suite 100, Greensboro, NC 27401. (COPIES UNIQUEMENT) **OU**
- Par fax au (336) 274-5447

★ Espace réservé à l’administrateur de contrat ★

Reçu par : _____

Date de réception : _____