



## 2024 – 2025 NC Pre-K Application

*(En español en la parte de atrás)*

Guilford County Partnership for Children began accepting applications January 16, 2024. You may submit a paper application or online application at [www.GuilfordChildren.org](http://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 5, 2024**, will be considered for initial placement in a Guilford County School site. **Our office is open to the public Monday through Friday from 8:30 AM – 4:30 PM. Our office is located at 4900 Koger Boulevard, Suite 151, Greensboro, NC 27407.**

### Who is eligible for NC Pre-K?

Children who will be four years old *on or before* August 31, 2024.  
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 2023 1040 **OR** 2023 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). Documentation is required for additional eligibility factors that include homelessness, foster care, receiving refugee services, public housing, TANF/Work First, Medicaid, SSI, Food and Nutrition Services (Food Stamps), or SNAP. Documentation is only needed for one additional eligibility factor.

### 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](http://www.GuilfordChildren.org) **OR**
- Email us at [NCPreK@GuilfordChildren.org](mailto:NCPreK@GuilfordChildren.org) **OR**
- Drop off or mail the application and supporting documentation at the Guilford County Partnership for Children located at 4900 Koger Boulevard, Suite 151, Greensboro, NC 27407. (COPIES ONLY) **OR**
- Fax to (336) 274-5447



## 2024 – 2025 NC Pre-K Solicitud

Guilford County Partnership for Children comenzó a aceptar solicitudes el 16 de enero de 2024. Puede enviar una solicitud en papel o en línea en [www.GuilfordChildren.org](http://www.GuilfordChildren.org). Las solicitudes para todas las escuelas del condado de Guilford, Los Niños y Las Familias Primero y los sitios de cuidado infantil privado se aceptan durante todo el año escolar. Las solicitudes que se presenten en o antes del **5 de abril de 2024** se considerarán para la colocación inicial en un sitio de la Escuela del Condado de Guilford. **Nuestra oficina está abierta al público de lunes a viernes de 8:30 AM a 4:30 PM. Nuestra oficina está ubicada en 4900 Koger Boulevard, Suite 151, Greensboro, NC 27407.**

### ¿Quién es elegible para NC Pre-K?

Niños que cumplirán cuatro años de edad *en o antes del* 31 de agosto de 2024.

Las plazas son limitadas, y le recomendamos que presente su solicitud a principios de la primavera.

### Antes de comenzar el proceso de solicitud...

Le recomendamos que tenga toda la información y documentación requerida preparada **ANTES** de comenzar el proceso de solicitud. Una vez que tenga la documentación necesaria para presentar la solicitud, es más fácil completar la solicitud en línea utilizando una computadora o su teléfono inteligente.

### ¿Qué documentos necesitaremos presentar con la solicitud?

1. **Prueba de nacimiento** (copia del certificado de nacimiento **O** registros médicos **O** registros de vacunación)
2. **Prueba de residencia** (copia de la factura de servicios públicos actual **O** contrato de alquiler)
  - a. La documentación debe tener la *misma* dirección física que aparece en la solicitud.
3. **Comprobante de ingresos** (copia de 2023 1040 **O** 2023 W-2 **O** 4 talones de pago consecutivos más recientes)
  - a. Ingresos adicionales, si corresponde, como manutención infantil ordenada por la corte, beneficios de desempleo, compensación de trabajadores y / o SSA / SSI / SSDI.
4. **Si corresponde** – documentación de una condición de salud crónica, el servicio militar de los padres, el desarrollo o las necesidades educativas, y / o el Plan de Educación Individualizado (IEP). Se requiere documentación para factores de elegibilidad adicionales que incluyen falta de vivienda, cuidado de crianza, recibir servicios para refugiados, vivienda pública, TANF/Work First, Medicaid, SSI, servicios de alimentos y nutrición (cupones para alimentos) o SNAP. (Solo se necesita documentación para un factor de elegibilidad adicional).

### ¿Cuánto cuesta NC Pre-K?

No hay ningún cargo por ninguno de nuestros sitios.

NC Pre-K es financiado por la División de Desarrollo Infantil y Educación Temprana.

### ¿Los sitios proporcionan transporte o cuidado envolvente / después de la escuela?

Los sitios escolares del condado de Guilford no proporcionan transporte o cuidado envolvente / después de la escuela. Los Niños y Las Familias Primero y los sitios privados pueden proporcionar servicios integrales, dependiendo de la demanda de los padres. Algunos Niños y Las Familias Primero y sitios privados ofrecen transporte, pero el transporte no está garantizado.

### ¿Cómo presento la solicitud y la documentación requerida?

- Enviar en línea en [www.GuilfordChildren.org](http://www.GuilfordChildren.org) **O**
- Envíenos un correo electrónico a [NCPreK@GuilfordChildren.org](mailto:NCPreK@GuilfordChildren.org) **O**
- Deje o envíe por correo la solicitud y la documentación de respaldo en Guilford County Partnership for Children ubicada en 4900 Koger Boulevard, Suite 151, Greensboro, NC 27407. (SÓLO COPIAS) **O**
- Fax al (336) 274-5447

**2024 - 2025 NC Pre-K Application for Guilford County / Aplicación para Pre-K de NC para el Condado de Guilford 2024-2025**

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 5, 2024**.

Las solicitudes para todas las escuelas del condado de Guilford, Los Niños y Las Familias Primero y los sitios de cuidado infantil privado se aceptan durante todo el año escolar. Para ser considerado para la colocación inicial en un sitio de la Escuela del Condado de Guilford, las solicitudes deben enviarse antes del **5 de abril de 2024**.

**Child's Information / Información Del Niño**

Child must be four years old on or before August 31, 2024. / El niño debe tener cuatro años en o antes del 31 de agosto de 2024.

**Child's Name** / **Nombre Del Niño** \_\_\_\_\_ **Date of Birth** / **Fecha De Nacimiento** \_\_\_\_\_  
 First / Primer Nombre Middle / Segundo Nombre Last / Apellido(s) MM/DD/YY

**Child's Address** / **Dirección del Niño** \_\_\_\_\_  
 Street / Calle City / Ciudad State / Estado Zip / Código Postal County / Condado

**Mailing Address** / **Dirección de Correspondencia** \_\_\_\_\_  
 Street / Calle City / Ciudad State / Estado Zip / Código Postal

**Email Address** / **Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

**Ethnicity / Etnia:**  Latino or Hispanic / Hispano  Not Latino or Hispanic / No Hispano

**Race (Check all that apply):** / **Raza (Marque todo lo que corresponda):**  
 White or European American / Blanco o Americano Europeo  Black or African American / Negro o Afro Americano  
 Native American Indian or Alaska Native / Indio Nativo Americano o Nativo de Alaska  Native Hawaiian or Other Pacific Islander / Nativo de Hawái U otra Isla Pacífica Islandés  
 Asian / Asiático

**Gender / Género:**  Male / Masculino  Female / Femenino

**Family Information / Información familiar**

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

¿Con quién vive el niño? Documentación es requerida si el niño no vive con los padres.

- Both Parents / Casados  Mother Only / Solo Madre  Parent & Stepparent / Padre y Padrasto  Legal Guardian/Custodian / Tutor legal/custodio  
 50/50 Custody / Custodio 50/50  Father Only / Solo Padre  Foster Parent(s) / Padres de Crianza  Other / Otro: \_\_\_\_\_

**Parent / Guardian 1** / **Padre / Tutor 1** \_\_\_\_\_

**Resides with Child?** / **¿Reside con el niño?**  Yes  No

**Primary Phone Number** / **Número de teléfono principal** \_\_\_\_\_

**Alternative Phone Number** / **Número de teléfono alternativo** \_\_\_\_\_

**Parent / Guardian 2** / **Padre / Tutor 2** \_\_\_\_\_

**Resides with Child?** / **¿Reside con el niño?**  Yes  No

**Primary Phone Number** / **Número de teléfono principal** \_\_\_\_\_

**Alternative Phone Number** / **Número de teléfono alternativo** \_\_\_\_\_

**Total number of persons in child's family, including the NC Pre-K child:** / **Número total de personas en la familia del niño, incluido el niño de NC Pre-K:** \_\_\_\_\_

Please list the names of <u>parents/guardians and siblings</u> who live in the household. Enumere los nombres de los <u>padres / tutores y hermanos</u> que viven en el hogar.	Relationship to the NC Pre-K Child Relación con el Niño de NC Pre-K	Age Edad
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

**Family Income / Ingreso Familiar**

**Note:** Documentation of each applicable source of family income is required.

**Nota:** Se requiere documentación de cada fuente aplicable de los ingresos de la familia.

**Parent / Guardian 1**

**Padre / Tutor 1** \_\_\_\_\_

**Employed? / Empleado?**     Yes     No

**If "Yes," list average hours worked per week:**

**Si "Sí," enumere el promedio de horas trabajado por semana:** \_\_\_\_\_

**If "No," please check all that apply / Si "No," marque lo que corresponda:**

- Seeking Employment / *Buscando empleo*
- Attending job training / *Asistiendo a entrenamiento de trabajo*
- Attending secondary education / *Asistiendo a educación secundaria*
- Attending high school/GED / *Asistiendo a la escuela secundaria/GED*

		<b>This amount is... (Circle One) / Esta cantidad es... (Círculo Uno)</b>				
<b>Current Wages BEFORE Taxes / Los Salarios Actuales ANTES de Impuestos</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Alimony / Pension Alimenticia</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Child Support / Sustento de Menores</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Workers' Comp / Compensacion al Trabajador</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Unemployment / Desempleo</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>SSA/SSDI</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal

**Parent / Guardian 2**

**Padre / Tutor 2** \_\_\_\_\_

**Employed? / Empleado?**     Yes     No

**If "Yes," list average hours worked per week:**

**Si "Sí," enumere el promedio de horas trabajado por semana:** \_\_\_\_\_

**If "No," please check all that apply / Si "No," marque lo que corresponda:**

- Seeking Employment / *Buscando empleo*
- Attending job training / *Asistiendo a entrenamiento de trabajo*
- Attending secondary education / *Asistiendo a educación secundaria*
- Attending high school/GED / *Asistiendo a la escuela secundaria/GED*

		<b>This amount is... (Circle One) / Esta cantidad es... (Círculo Uno)</b>				
<b>Current Wages BEFORE Taxes / Los Salarios Actuales ANTES de Impuestos</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Alimony / Pension Alimenticia</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Child Support / Sustento de Menores</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Workers' Comp / Compensacion al Trabajador</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>Unemployment / Desempleo</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal
<b>SSA/SSDI</b>	\$	Yearly Anual	Monthly Mensual	Twice Monthly Dos Veces al Mes	Bi-Weekly Quincenal	Weekly Semanal

**NC Pre-K Eligibility / Elegibilidad para NC Pre-K**

**Parent / Guardian 1**

**Padre / Tutor 1** \_\_\_\_\_

**Select additional categories to be considered for NC Pre-K eligibility: (check all that apply)**

**Seleccione categorías adicionales para ser considerado para elegibilidad de NC Pre-K: (Marque todo lo que corresponda)**

Experiencing Homelessness

*Falta de vivienda*

TANF/Work First

In Foster Care

*En cuidado de crianza*

Medicaid

Receiving Refugee Services

*Recibiendo servicios para refugiados*

SSI

Food and Nutrition Services (Food Stamps)

*Servicios de alimentación y nutrición (cupones para alimentos)*

WIC

Public Housing

*Vivienda pública*

SNAP

**Parent / Guardian 2**

**Padre / Tutor 2** \_\_\_\_\_

**Select additional categories to be considered for NC Pre-K eligibility: (check all that apply)**

**Seleccione categorías adicionales para ser considerado para elegibilidad de NC Pre-K: (Marque todo lo que corresponda)**

Experiencing Homelessness

*Falta de vivienda*

TANF/Work First

In Foster Care

*En cuidado de crianza*

Medicaid

Receiving Refugee Services

*Recibiendo servicios para refugiados*

SSI

Food and Nutrition Services (Food Stamps)

*Servicios de alimentación y nutrición (cupones para alimentos)*

WIC

Public Housing

*Vivienda pública*

SNAP

## 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

## Español

### Idioma – Requisito

¿Cuál es el idioma principal que se habla con el niño en casa?

- Inglés       Árabe       Francés  
 Español       Vietnamita       Otro: \_\_\_\_\_

¿Su hijo habla y entiende inglés con fluidez?

- Sí    No

¿Cuál es el idioma preferido de los padres para responder preguntas sobre el desarrollo del niño? (Comprobar Uno)

- Inglés       Árabe       Francés  
 Español       Vietnamita

### 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?  
\_\_\_\_\_

### Salud – Requisito

**Nota:** Se requiere documentación oficial del proveedor médico que indique la condición crónica del niño. La solicitud no puede ser procesada sin la documentación y firma del médico.

¿Su hijo tiene una afección de salud crónica identificada por un profesional médico?    Sí    No

En caso afirmativo, ¿cuál es la condición de salud crónica?  
\_\_\_\_\_

### 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

### Servicio Militar – Requisito

**Nota:** Se requiere documentación del servicio militar de los padres (incluye el servicio activo actual y las lesiones graves o la muerte resultante del servicio militar).

¿Es al menos uno de los padres o tutor legal de este niño un miembro activo de las fuerzas armadas, o fue un padre o tutor legal de este niño gravemente herido o muerto mientras estaba en servicio activo?

- Sí    No

### 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.

### Ubicación Previa del Niño – Requisito

- Mi hijo nunca ha sido atendido en ningún entorno preescolar o de cuidado infantil.  
 Mi hijo actualmente no recibe servicios (en casa ahora, pero puede haber estado en guarderías o en algún otro programa preescolar).  
 Mi hijo está en guardería no regulada.  
 Mi hijo está en una instalación de una o dos estrellas.  
 Mi hijo no está recibiendo subsidio, pero está en algún tipo de cuidado infantil regulado o programa preescolar.  
 Mi hijo está recibiendo subsidio y está en algún tipo de guardería o programa preescolar.

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

¿Su hijo fue atendido previamente por un sitio de NC Pre-K cuando tenía tres años?    Sí    No

**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.**

**Verifique que haya respondido todas las preguntas requeridas y haya recopilado la documentación necesaria. No responder a todas las preguntas puede retrasar el procesamiento de la solicitud y la posible colocación de su hijo.**

**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.**

**Español**

¿Este niño ha sido referido o identificado con una discapacidad por un profesional? *(Si no, pase a la página siguiente)*

Sí  No

¿Sabe al día que fue referido?  Sí  No

Fecha de referido de evaluación de la discapacidad: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue la decisión de la evaluación para este niño?

- Ninguna discapacidad identificada.
- Decisión de evaluación en proceso.
- Una o más discapacidades que identifiqué.

**Tipo de discapacidad(es) identificada para este niño.**

**Marque todo lo que corresponda:**

- Trastorno del espectro autista
- Sordera
- Discapacidad emocional
- Discapacidad intelectual
- Deterioro ortopédico
- Discapacidad específica de aprendizaje
- Lesión cerebral traumática
- Sordo-ciego
- Retraso en el desarrollo
- Discapacidad auditiva
- Discapacidades múltiples
- Otros impedimentos de salud
- Deterioro del habla/lenguaje
- Discapacitados visuales (incluyendo ceguera)

\*\* ¿Tiene este niño un Programa de Educación Individual activo (IEP) con las escuelas del condado de Guilford?  Sí  No

\* ¿El niño ha sido referido para servicios relacionados por la discapacidad?  Sí  No

\* ¿El niño está recibiendo actualmente servicios relacionados con su discapacidad?  Sí  No

**\* Se requiere documentación que indique la necesidad de desarrollo o educación, si corresponde.**

**\*\* Proporcione una copia del IEP del niño, si corresponde.**

**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.**

**Verifique que haya respondido todas las preguntas requeridas y haya recopilado la documentación necesaria. No responder a todas las preguntas puede retrasar el procesamiento de la solicitud y la posible colocación de su hijo.**

**NC Pre-K Location Interest Form / Formulario de interés de ubicación de 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. / Puede elegir un máximo de cuatro sitios y enumerarlos en el espacio designado en la parte posterior de este formulario. Enumérelos en orden de preferencia con "1" que indica el sitio más conveniente para usted. Los sitios con un asterisco pueden ofrecer servicios de transporte dentro de una distancia limitada, pero el transporte no está garantizado. **Nota:** Las escuelas del condado de Guilford no proporcionan transporte.

**Guilford County Schools  
Escuelas del Condado de Guilford  
Greensboro**

Alamance Elementary	3600 Williams Dairy Rd. 27406
Alderman Elementary	4211 Chateau Dr. 27407
Bessemer Elementary	918 Huffine Mill Rd. 27405
Brightwood Elementary	2001 Brightwood School Rd. 27405
Claxton Elementary	3720 Pinetop Rd. 27410
Cone Elementary	2501 N. Church St. 27405
Falkener Elementary	3931 Naco Rd. 27401
Foust at Murphey Elementary	2306 Ontario St. 27403
<i>Foust at Murphey Elementary is projected to move into the new Foust Elementary School building in January 2025 at 2610 Floyd Street.</i>	
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

**Children & Families First Head Start  
Los Niños y Las Familias Primero Head Start  
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  
Cuidado Infantil Privado  
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.**  
Vea la parte posterior de High Point, Jamestown y otros lugares.

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

*Los sitios están sujetos a cambios debido a la disponibilidad de espacio.*

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

*Los sitios pueden ofrecer transporte limitado, pero la transportación no es garantizada.*

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

*Se debe seleccionar una segunda opción al elegir uno de estos sitios.*



**Guilford County Schools**  
**Escuelas del Condado de Guilford**  
**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**  
**Escuelas del Condado de Guilford**  
**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**  
**Escuelas del Condado de Guilford**  
**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**  
**Los Niños y Las Familias Primero Head Start**  
**High Point**

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

**Private Child Care Sites**  
**Cuidado Infantil Privado**  
**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
KinderMission Academy	4065 Premier Dr. 27265
KinderNoggin	2066 Deep River Rd. 27265
Triad Child Development	311 Old Winston Rd. 27265

**Private Child Care Sites**  
**Cuidado Infantil Privado**  
**Jamestown**

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

**Please Note:**

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

*Los sitios están sujetos a cambios debido a la disponibilidad de espacio.*

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

*Los sitios pueden ofrecer transporte limitado, pero no es garantizada*

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

*Se debe seleccionar una segunda opción si se elige uno de estos sitios.*

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. / *Haga una lista de un máximo de cuatro sitios en orden de su preferencia, con "1" indicando el sitio que le resulte más conveniente. También debe indicar si solo desea que su hijo asista a los sitios elegidos y firme. Los sitios pueden ofrecer transporte limitado, pero no es garantizada.*

**Nota:** *Si elige un sitio de Childcare Network, debe indicar el número.*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Indicate Preference / Indicar Preferencia:**

- I only want my child to attend sites chosen. / *Solo quiero que mi hijo asista a los sitios elegidos.*
- My child can attend any Greensboro site. / *Mi hijo puede asistir a cualquier sitio de Greensboro.*
- My child can attend any High Point/Jamestown site. / *Mi hijo puede asistir a cualquier sitio de High Point/Jamestown.*

**Parent Responsibility and Participation – Please initial for each statement. (Otro lado español)**

\_\_\_\_\_ I understand this is an application for services offered and does not constitute enrollment into any program.

\_\_\_\_\_ I certify that the information given on this application is true and accurate and all income has been reported.

\_\_\_\_\_ I understand this information is being given for receipt of federal and/or state funds. Program staff may verify the information on this application. Deliberate misrepresentation of the information may subject me to prosecution under applicable federal and/or state laws.

\_\_\_\_\_ I authorize Partnering Pre-K agencies (Guilford County Partnership for Children, Guilford County Schools, and Children & Families First Head Start) to exchange information regarding my child for the purpose of determining eligibility for state and federally funded Pre-K Programs and for data collection by the Office of Early Learning and the Division of Child Development and Early Education.

\_\_\_\_\_ I give permission for my child to receive developmental, hearing, vision, dental and/or speech and language screening and for the results of these screenings to be shared with partnering Pre-K Programs (Guilford County Partnership for Children, Guilford County Public Schools and Children & Families First Head Start).

\_\_\_\_\_ I understand that if my child is selected to participate in the NC Pre-K program, parent involvement will be critical to the success of my child, and I/we commit to participate as required by the program criteria.

\_\_\_\_\_ I understand that NC Pre-K is designed to serve at-risk children and that every effort shall be made by me and the NC Pre-K program to maintain my child's enrollment and participation.

\_\_\_\_\_ I understand I am responsible for providing transportation for my child if transportation is not available at my child's site. Transportation is **not** provided for any Guilford County Schools Pre-K site.

\_\_\_\_\_ I understand that my child will need a current, updated health assessment and immunizations before attending a program.

**Applications must have the following to be complete.**

**Check each item below to indicate documentation is attached to application:**

- Proof of Birth (copy of birth certificate OR medical records OR immunization records)
- Proof of Address (copy of current utility bill OR rental agreement)
- Proof of Income (copy of 2023 1040 OR 2023 W-2 OR 4 most recent, consecutive paystubs)
- If Applicable – Documentation of chronic health condition, parent's military service, development or educational needs, and/or Individualized Education Plan (IEP). Documentation is required for additional eligibility factors that include homelessness, foster care, receiving refugee services, public housing, TANF/Work First, Medicaid, SSI, Food and Nutrition Services (Food Stamps), or SNAP. Documentation is only needed for one additional eligibility factor.

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**Relationship to Child:** \_\_\_\_\_

\*If guardian signs, please attach documentation of guardianship.

**How do I submit the application and the required documentation?**

- Submit online at [www.GuilfordChildren.org](http://www.GuilfordChildren.org) **OR**
- Email us at [NCPreK@GuilfordChildren.org](mailto:NCPreK@GuilfordChildren.org) **OR**
- Drop off or mail the application and supporting documentation at the Guilford County Partnership for Children located at 4900 Koger Boulevard, Suite 151, NC 27407. (COPIES ONLY) **OR**
- Fax to (336) 274-5447

**★ Contract Administrator Use Only ★**

Received By: \_\_\_\_\_

Date Received: \_\_\_\_\_

**Participación y Responsabilidad de los Padres – Por favor, ponga iniciales para cada declaración.**

\_\_\_\_\_ Entiendo que esto es una aplicación de los servicios ofrecidos y no constituye la inscripción en ningún programa.

\_\_\_\_\_ Certifico que la información proporcionada en esta aplicación es verdadera y precisa, y todos los ingresos han sido reportado.

\_\_\_\_\_ Entiendo que esta información es dada para el recibir fondos federales y estatales. El personal del programa podrá verificar la información en esta aplicación. La falsificación deliberada de datos me expone a ser enjuiciado bajo las leyes federales y / o estatales aplicables.

\_\_\_\_\_ Autorizo a las agencias asociadas de Pre-K (Asociación del Condado de Guilford para la Infancia, las Escuelas del Condado de Guilford, Los Niños y las Familias Primero Head Start) para intercambiar información respecto a mi hijo con el propósito de determinar la elegibilidad para los programas financiados por el estado y el gobierno federal de pre-K con y para la recopilación de datos por la Oficina de Aprendizaje Temprano y la División de Desarrollo Infantil y Educación Temprana.

\_\_\_\_\_ Yo doy permiso para que mi hijo reciba la atención necesaria para su desarrollo en las áreas de audición, visión, dental, el habla y para que los resultados sean compartidos con la Asociación del Programa de Pre-K (Asociación del Condado de Guilford para Niños, Escuelas Públicas del Condado de Guilford y Los Niños y las Familias Primero Head Start).

\_\_\_\_\_ Entiendo que si mi hijo es seleccionado para participar en el programa NC Pre-K, la participación de los padres será fundamental para el éxito de mi hijo y me comprometo a participar según lo requieran los criterios del programa.

\_\_\_\_\_ Entiendo que NC Pre-K está diseñado para servir a los niños en riesgo y que el programa de NC Pre-K y yo nos esforzaremos para mantener la Inscripción y la participación de mi hijo.

\_\_\_\_\_ Entiendo que soy responsable por proporcionar transporte para mi hijo si el transporte no está disponible en la escuela de mi hijo. Las escuelas del condado de Guilford no proveen transportación.

\_\_\_\_\_ Entiendo que mi hijo necesitará una evaluación de salud y vacunas actualizados antes de que él / ella asista al programa.

**Las solicitudes deben tener lo siguiente para estar completas.**

**Verifique cada elemento a continuación para indicar que la documentación se adjunta a la solicitud.**

- Prueba de nacimiento (copia del certificado de nacimiento O registros médicos O registros de vacunación)
- Prueba de residencia (copia de la factura de servicios públicos actual O contrato de alquiler)
- Comprobante de ingresos (copia de 2023 1040 O 2023 W-2 O 4 talones de pago consecutivos más recientes)
- Si corresponde – documentación de una condición de salud crónica, el servicio militar de los padres, el desarrollo o las necesidades educativas, y / o el Plan de Educación Individualizado (IEP). Se requiere documentación para factores de elegibilidad adicionales que incluyen falta de vivienda, cuidado de crianza, recibir servicios para refugiados, vivienda pública, TANF/Work First, Medicaid, SSI, servicios de alimentos y nutrición (cupones para alimentos) o SNAP. (Solo se necesita documentación para un factor de elegibilidad adicional).

**Firma de Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_

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

**Relación on el Niño:** \_\_\_\_\_

\* Si es el tutor que firma, por favor agregar la documentación de tutoría.

**¿Cómo presento la solicitud y la documentación requerida?**

- Enviar en línea en [www.GuilfordChildren.org](http://www.GuilfordChildren.org) **O**
- Envíenos un correo electrónico a [NCPreK@GuilfordChildren.org](mailto:NCPreK@GuilfordChildren.org) **O**
- Deje o envíe por correo la solicitud y la documentación de respaldo en Guilford County Partnership for Children ubicada en 4900 Koger Boulevard, Suite 151, NC 27407. (SÓLO COPIAS) **O**
- Fax al (336) 274-5447

**★ Contract Administrator Use Only ★**

Received By: \_\_\_\_\_

Date Received: \_\_\_\_\_