

Centro de Aprendizaje de Pre-Kindergarten (ECLC)

Formulario de Información Socioeconómica

CONFIDENCIAL

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Escuela _____ Identificación del estudiante _____

Se requiere que Brenham ISD recopile e informe el estado socioeconómico de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas para fines de las calificaciones y reportes anuales de responsabilidad estatal y para los informes federales. Tenga en cuenta que este formulario no se envía a la Agencia de Educación de Texas ni tampoco los niveles de ingresos indicados para su familia. Solo el estatus de desventaja económica de cada estudiante, según lo determinado por la información proporcionada por usted es lo que se informa a la Agencia de Educación de Texas.

SECCIÓN A

¿Recibe Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)? SI _____ NO _____

¿Recibe asistencia temporal para familias necesitadas? SI _____ NO _____

Si respondió **SI** en cualquiera de las anteriores, omita la SECCIÓN B y continúe con la SECCIÓN DE FIRMA.

SECCIÓN B

¿Cuántos miembros hay en el hogar (incluya todos los adultos y niños)? _____

TOTAL DE INGRESOS ANUALES ANTES DE LAS DEDUCCIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR (marque una casilla a continuación): Incluya salarios, sueldos, pagos de asistencia social, pensión alimenticia, manutención de los hijos, pensiones, Seguro Social, compensación de trabajadores.

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> \$0 - 21,590 | <input type="checkbox"/> \$44,124- 51,634 | <input type="checkbox"/> \$74,168 -81,678 | <input type="checkbox"/> \$104,212- 111,722 |
| <input type="checkbox"/> \$21,591- 29,101 | <input type="checkbox"/> \$51,635- 59,145 | <input type="checkbox"/> \$81,679- 89,189 | <input type="checkbox"/> \$111,723- 119,233 |
| <input type="checkbox"/> \$29,102 - 36,612 | <input type="checkbox"/> \$59,146-66,656 | <input type="checkbox"/> \$89,190- 96,700 | <input type="checkbox"/> \$119,234- 126,744 |
| <input type="checkbox"/> \$36,613 -44,123 | <input type="checkbox"/> \$66,657-74,167 | <input type="checkbox"/> \$96,701-104-211 | <input type="checkbox"/> \$126,745 o más |

Firma Marque una de las siguientes dos casillas, según corresponda.

De acuerdo con las disposiciones de la Enmienda de Protección de los Derechos del Alumno (PPRA), no se requerirá que ningún estudiante, como parte de ningún programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de Educación de los EE. UU., se someta a una encuesta, análisis o evaluación que revela información sobre los ingresos (distintos de los requeridos por la ley para determinar si califica para participar en un programa o para recibir asistencia financiera en virtud de dicho programa o para recibir asistencia financiera en virtud de dicho programa), sin el consentimiento previo por escrito del estudiante adulto, padre, madre o tutor.

_____ Certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y tendrá que rendir cuentas en función de la información que proporcione

_____ Elijo no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de fondos federales y la calificación de responsabilidad de la escuela pueden verse afectados por mi elección

Nombre de Padre/Tutor

Firma de Padre/Tutor

Fecha