

Application Checklist/Lista de Verificación

REQUIRED! Please attach the following to the application:

¡REQUERIDO! Por favor incluya lo siguiente con su aplicación:

- Copy of Child's Birth Certificate**, passport or record of faith initiation (naming, brit milah, baptism, dedication)/**Copia del acta de nacimiento del niño**, pasaporte o registro de iniciación de fe (nombramiento, brit milá, bautismo, dedicación)
- Documentation of Wake County Residency** – Copy of signed lease or current utility bill (water/power) /**Documentación de Residencia del Condado de Wake** – contrato de arrendamiento o factura más reciente de servicios (luz/agua).
If parent's name is not on bill/lease – bill and letter from the bill payee stating that family is residing at the residence is needed. /Si el nombre de los padres no está en el contrato o factura – contrato o factura y carta del pagador indicando que la familia reside en la residencia es necesario.
- All sources of family income** – Please include: two (2) recent, consecutive check stubs for each employed parent/guardian, child support, retirement, worker's compensation, statement from supervisor, 2015 IRS 1040, unemployment/social security benefits letter or copies of all W-2s from 2015./**Todas las fuentes de ingresos de la familia** - Dos (2) talones de cheque consecutivos de cada padre o madre/guardián empleado, manutención de los hijos, jubilación, compensación laboral, declaración de supervisor, 1040 del 2015, carta de beneficios de desempleo/seguro social o copias de todos los formularios W-2 del 2015.
➤ **If "0" income is reported, please complete and submit a Pre-K Statement of Zero Income.**
/Si reporta "0" de ingresos, por favor, incluya una Declaración de Cero Ingresos de Pre-K.

OPTIONAL/OPCIONAL

Please note: Some, not all, programs may assign priority points if families attach the following documentation:

Nota: Algunos, pero no todos los programas pueden asignar puntos de prioridad si las familias proveen la siguiente documentación:

- Copy of child's current Individualized Education Program (IEP) from a public school** /Copia del Programa Individualizado Educativo (IEP) reciente de la escuela pública
- Documentation of parent's military service (includes current active duty and serious injury or death resulting from military service)**/Documentación de servicio militar de los padres (incluye servicio activo y lesiones graves o muerte resultante de servicio militar)
- Chronic Illness – child's health assessment or note from medical provider indicating child's chronic illness**/Enfermedad crónica – evaluación de salud del niño o nota de proveedor medico indicando enfermedad crónica del niño.
- Copy of current educational/developmental screenings/evaluations indicating developmental or educational need**/Copia actual de evaluación educativa/de desarrollo indicando necesidad educativa o de desarrollo.

For additional information, please call Pre-K Application Information Line at 919-723-9298.

Para más información, por favor llame a la Línea de Información de Aplicación de Pre-K al 919-723-9299.