

Este formulario necesita ser llenado por los padres/tutores legales Las familias se quedan con la porción superior del formulario y entregan la de abajo a la oficina escolar cuando envíen el paquete de inscripción al Kínder.



## EVERETT READY



¡El Kínder en las Escuelas Públicas de Everett inicia con el programa **Everett Ready**! Este programa está diseñado para ayudar a los estudiantes a que hagan con éxito su transición al kínder.

Los niños participan en un programa de cuatro días por las mañanas diseñado para:

- Introducirlos a sus nuevas escuelas y familiarizarlos con el plantel escolar.
- Que conozcan a sus maestros y compañeros de clases.
- Aprendan las rutinas y procedimientos antes de que inicien el año escolar.

**Fecha y hora:** **Lunes, agosto 18 – Jueves, agosto 21, 2025** por **3 horas** por las mañanas.

**Lugar:** La escuela a la que su hijo/hija ha sido inscrito para asistir el kínder.

**Transporte:** Se proporciona transporte por autobús escolar si es elegible. La información de las rutas y paradas del autobús serán enviadas a las familias el mes de agosto.

**Comidas:** Se proporcionarán refrigerios/snacks, pero los estudiantes deberán haber desayunado antes de llegar a la escuela. Y llegarán devuelta a sus hogares para la hora del almuerzo.

**Juntas con las familias:** Se realizará una junta con las familias en cada una de las escuelas mientras los estudiantes están participando del programa **Everett Ready**. La hora y fecha será comunicada hasta la primavera. Asegúrese de asistir para que pueda aprender más sobre la escuela de su hijo/hija y para que conozca a otras familias de su comunidad.

**Por favor llene el siguiente formulario y regréselo a la oficina de su escuela para reservar el espacio de su hijo/hija a *Everett Ready*.**

[www.everettsd.org/everettready](http://www.everettsd.org/everettready)



## EVERETT READY



**Lunes, agosto 18 – Jueves, agosto 21, 2025**

Nombre de estudiante (con letra de molde): \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre de padres/tutores (con letra de molde) \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Mi hijo/hija asistirá a **Everett Ready**:  Sí  No  No sé por el momento

Firma de padres/tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Everett Public Schools Office staff,**

For students attending **Everett Ready**, provide the Student ID: ----- and email this form to [EarlyLearning@everettsd.org](mailto:EarlyLearning@everettsd.org).