

**Condado Unión**  
**Programa de Pre-Kínder**

**2010-11**

**Paquete de Registración**

**TO:** Pre-Kindergarten Applicants

**FROM:** Union County Public Schools/More at Four Pre-Kindergarten Staff

**RE:** 2010-11 Pre-Kindergarten Registration

**DATE:** March 1, 2010

Gracias por su interés en los programas de Pre-Kínder del Condado Unión. Las Escuelas Públicas del Condado Unión y los programas para niños de 4 años, More at Four y Título I han sido diseñados para proveer un programa enfocado en el niño basado en literatura para asegurar que los estudiantes que vayan a entrar a Kínder estén listos para aprender. Al llenar la aplicación de Pre-Kínder incluida, usted está aplicando para los dos programas: More at Four y Título I.

El programa de Pre-Kínder del Condado Unión es de alta calidad y sirve a los niños que estén en riesgo de reprobar el kínder y los prepara para ser exitosos en la escuela. Los niños asignados en nuestros programas asisten un día completo durante todo el año escolar que cumplen con los requisitos y regulaciones de alta calidad del estado.

Para garantizar que los niños matriculados en nuestro programa tengan progreso los maestros monitorean de manera constante el desarrollo de los niños. Los maestros utilizan observaciones, ejemplos y toman notas diariamente para proveerle un plan apropiado de enseñanza.

La comunicación entre las familias y las escuelas fortalece el conocimiento y entendimiento del desarrollo del niño y esto permite que los padres y maestros trabajen juntos en un plan lleno de buenas experiencias de aprendizaje. Los maestros usan varios métodos para incluir la participación de los padres en la educación de su hijo, incluyendo visitas al hogar, conferencias, y comunicación; verbal y escrita.

Si usted tiene alguna pregunta acerca de nuestro programa Título 1 siéntase libre de llamar a Patti Jones (Coordinadora de Pre- Kínder del Título I) al 704-624-2133, al igual si tiene alguna pregunta sobre nuestro programa de More at Four llame al 704-282-0580.

## ATENCION

### **Favor de leer la siguiente información antes de llenar la matrícula:**

#### **Aplicación:**

1. Indique su 1ª, 2ª y 3ª preferencia de escuela. Tenga en cuenta que algunas escuelas operan en un calendario tradicional y algunas en un calendario de todo el año. Las escuelas de Indian Trail, Sardis, Sun Valley y Waxhaw tienen espacio limitado para niños de nuestro programa de pre-kinder ya que sus clases tienen niños excepcionales que tienen necesidades especiales.
2. Complete la sección 2 llenando la información adecuadamente; poniendo su dirección de correo si es diferente de la dirección de casa. Es necesario que incluyan dos contactos de emergencia con sus números de teléfono.
3. Complete la sección 3 e indique si el niño vive con sus padres - si no, entregue la documentación donde verifique que usted tiene la tutela legal o custodia jurídica del niño.
4. Si su hijo tiene un IEP (Plan Individualizado de Educación) o recibe servicios por favor entregue una copia del plan actual. Si el niño tiene un padre o tutor legal, que es un miembro activo en el ejército o ha sido ordenado al servicio activo en los últimos 18 meses o ha sido gravemente herido o ha muerto en servicio activo, entregue documentación del estado actual.
5. Incluya todos los niños y adultos que viven en su hogar. Por favor, entregue el nombre del médico de su hijo junto con la dirección y número de teléfono. Si su hijo tiene cualquier alergia o problemas de salud, por favor, explique. Asegúrese de firmar y fechar la aplicación finalizada.

(Asegúrese de entregar el acta de nacimiento de su hijo, certificado de vacunas actualizadas, dos pruebas de residencia y prueba de los ingresos) **PAQUETE INCOMPLETO NO SERA ACEPTADO**

#### **Certificación de Residencia:**

Si su familia reside actualmente en una residencia que no es la suya, necesitará llenar un Certificado de Residencia. (El personal de la oficina le proveerá una forma)

#### **Encuesta de Lenguaje:**

Por favor completar, firmar y fechar.

#### **Escuelas de Pre-Kinder:**

Una lista de todas las escuelas que tienen nuestro programa está incluida para ayudarle a elegir 3 preferencias. Por favor tome en consideración las programaciones del calendario escolar, así como los horarios. También se incluyen los calendarios de las Escuelas del Condado Unión: tradicional y de todo el año. (Tenga en cuenta que las escuelas con calendario de todo el año comienzan a finales de julio y tienen tres periodos de intersecciones distintas)

#### **Transportación:**

Las escuelas públicas que estén dentro de su distrito le proveerán transporte a su hijo. Si su hijo es elegido a una escuela fuera de su distrito escolar no se le proporcionará transporte. Es posible que los centros de enseñanza privada puedan proveer transporte pagando una cuota mínima.

#### **Información de Vacunas:**

Es requerido por la ley que todos los niños que ingresan a la escuela hayan recibido las vacunas necesarias para su edad. Por favor revise la forma de requisitos de vacunas que está incluida.

## Union County Public Schools

### Información Legal de Vacunaciones de Carolina del Norte

Cada padre, tutor y persona o agencia, ya sea del gobierno o privada, con custodia legal de un niño debe tener la responsabilidad de asegurar que el niño haya recibido las vacunas requeridas a la edad requerida por la ley. Debe ser responsabilidad de los padres el proveer la cartilla de vacunas de cada niño en edad escolar a la escuela dentro de 30 días después que el niño/niña entra a la escuela *o el/ella será suspendido(a)* de la escuela hasta el tiempo en que una cartilla de vacunas valida y completa sea proveída a la escuela. Por favor revise la cartilla de su niño/niña para asegurar que llena todos los requisitos Legales de Vacunaciones de Carolina del Norte.

Estatuto General 130-A 157 declara en parte que cada cartilla de vacunación de un niño debe tener las fechas de cada vacuna y las vacunas específicas. Lo siguiente es una descripción de los requisitos:

Si un niño es matriculado en primer grado por primera vez después de julio 1 de 19 87, pero antes de julio 1 de 1994

- 4 DPT la ultima dosis durante o después del 4to. cumpleaños
- 3 Polio la ultima dosis durante o después del 4to. cumpleaños
- 2 Sarampión la primera dosis después del 1er. cumpleaños
- 1 Paperas
- 1 Rubéola

Si un niño es matriculado en kinder o 1er. Grado por primera vez después del julio 1 de 1994, pero antes de julio 1 de 1999

- 5 DPT la ultima dosis durante o después del 4to. cumpleaños
- 4 Polio la ultima dosis durante o después del 4to. cumpleaños
- 3 Hib por lo menos 1 Hib durante o después del 1er. cumpleaños o antes de cumplir 5 años
- 1 MMR 1ra. Dosis durante o después del 1er. cumpleaños

Si un niño es matriculado en kinder por primera vez después del 1ro. de julio de 1999

- 5 DPT la ultima dosis durante o después del 4to. cumpleaños
- 4 Polio la ultima dosis durante o después del 4to. cumpleaños
- 3 Hib por lo menos 1 Hib durante o después del 1er. cumpleaños y antes de cumplir 5 años
- 2 MMR 1ra. dosis durante o después del primer cumpleaños
- 3 Hepatitis B la ultima dosis no antes de los 6 meses de edad

#### Requisitos adicionales:

- 1 Varicela entre los 15 y los 18 meses de edad si nació durante o después de abril 1 del 2001

Cualquier excusa medica debe estar por escrita por un medico y debe decir las razones de la excepción de acuerdo a G.S.130-A-156

#### Ley De Evaluación Medica De Carolina Del Norte

G.S. 130-A-440 declara que cada niño/niña en el Estado entrando a Kinder en escuelas publicas debe recibir una evaluación medica. La evaluación médica debe ser llevada a cabo no más de 12 meses antes de que el niño ingrese a la escuela. Los padres, tutor o persona responsable tendrá 30 días desde el primer día de clases para presentar la forma de evaluación médica requerida para el niño/niña.

For Office Use Only:		
BC ____	IR ____	PR ____
PI ____	District: _____	

## Escuelas Pùblicas del Condado Union

### Matricula de Pre-Kinder 2010 - 2011

**1 Por favor marque la escuela de su preferencia primera, segunda, y tercera para que asista su niño en Pre-K:(T=Tradicional, YR= Todo el año)**

Benton Heights Elementary \_\_\_\_\_(YR)  
 Walter Bickett Education Center \_\_\_\_\_(YR)  
 East Elementary \_\_\_\_\_(YR)  
 Marshville Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Union Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Rock Rest Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Rocky River Elementary \_\_\_\_\_(T)

Wingate Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Weekday Children's Ministries \_\_\_\_\_(YR)  
 Elizabeth Baptist Church \_\_\_\_\_(YR)  
 Tender Care \_\_\_\_\_(T)  
 Wingate Baptist Church \_\_\_\_\_(T)  
 Kids Are First \_\_\_\_\_(T)  
 Campus Kids \_\_\_\_\_(YR)

**Clases Inclusiva: (Espacios limitados son disponibles: cupos seran ofrecidos en sitios alternos)**

Waxhaw Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Indian Trail Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Sardis Elementary \_\_\_\_\_(T)  
 Sun Valley Elementary \_\_\_\_\_(T)

**2 Nombre del Niño(a):**

(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	(Apellido Paterno)	
Fecha de Nacimiento: _____	Sexo: _____	Raza: _____	
# deTeléfonos #Casa: _____	Celular de Madre: _____	Celular de Padre: _____	
Dirección del Estudiante: _____			
(Numero y Calle)	(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)
Dirección Postal: _____			
(PO Box / Cluster)	(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)
Contacto en Caso de Emergencia 1 Nombre: _____	Teléfono del Contacto: _____		
Contacto en Caso de Emergencia 2 Nombre: _____	Teléfono del Contacto: _____		

Nombre de los Padres	Empleador	Telefono del Trabajo	Ultimo Grado de Escuela
<b>Padre:</b> _____	_____	_____	_____
<b>Madre:</b> _____	_____	_____	_____

El niño(a) vive con (marque uno): Ambos Padres \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

4 Tiene su niño(a) un IEP ó recibe servicios del Programa de Niños Excepcionales de UCPS? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

\*\* Si su respuesta fue si, que tipo de servicios recibe? \_\_\_\_\_

\*\* Donde recibe su niño(a) los servicios arriba mencionados? \_\_\_\_\_

Tiene usted alguna preocupacion acerca del desarrollo de su niño(a)? \_\_\_\_\_

Ha asistido su niño(a) en alguna guarderia ó a algun otro tipo de cuidado de niño(a)? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Donde asistio: \_\_\_\_\_ Fechas Desde: \_\_\_\_\_ Has ta: \_\_\_\_\_

Uno de los padres ó tutor legal de este niño(a) es miembro activo del militar  algun padre ó tutor legal asido gravemente lastimado ó matado estando activo durante su responsabilidad? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Cual es el Idioma que usualmente se usa en su hogar? \_\_\_\_\_

5 Anote otros niños(a) Y adultos que viven en la misma casa:

Nombre	Edad	Relación al Estudiante	Escuela en la que Asiste	Grado
1				
2				
3				
4				

\*\*Esta algún otro miembro de su familia aplicando para el programa de Pre-Kinder? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si contesto que si, nombre del niño(a): \_\_\_\_\_ Donde: \_\_\_\_\_

Nombre del Doctor del niño: \_\_\_\_\_ Direccion/Sitio: \_\_\_\_\_ # deTelefono \_\_\_\_\_

Tiene su niño/a alergias ó algun problema de salud? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si contesto si, explique \_\_\_\_\_

Estan las vacunas de su niño(a) al dia? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ **Si es no, las vacunas deben estar al dia para el primer dia de clases.**

**Yo certifico que la información financiera proveída es correcta y cierta.**

**Al firmar este formulario, yo comprendo que cualquier falsificación de la información proveída puede resultar en la terminación del programa.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre ó Madre

\_\_\_\_\_  
Fecha



# HOME LANGUAGE SURVEY-ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

Fecha \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
¿Ha asistido el estudiante a alguna escuela en los E.U. antes? \_ Sí \_ No \_\_\_\_\_  
Si contestó sí, Fecha de Entrada \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Nació el \_\_\_\_\_  
Student's Name      Primer Nombre      Apellido Paterno      (DOB)      Mes      Día      Año

Dirección o Domicilio \_\_\_\_\_  
Address      Calle y Número      Ciudad      Estado      Código Postal

Teléfono \_\_\_\_\_  
Phone No.      Casa (Home)      Trabajo (Work)

Nombre del Padre/madre o Tutor \_\_\_\_\_  
Parent o Guardian      Primer Nombre      Apellido Paterno

¿En qué país nació el estudiante y a que grupo étnico pertenece? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ejemplo: México/Hispano      País      Grupo Étnico

1. ¿Fue el primer idioma aprendido por el estudiante cualquier otro que inglés?  
\_\_\_\_\_ Sí (Continúe con la encuesta)      No \_\_\_\_\_ (Pare aquí y firme abajo)
2. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar el alumno? \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál es el idioma que su hijo/hija habla mas frecuentemente? \_\_\_\_\_
4. ¿Cuál es el idioma más hablado en su hogar? \_\_\_\_\_
5. Aparte de los idiomas estudiados en la escuela, ¿qué otro idioma o idiomas habla su hijo/hija? \_\_\_\_\_

\*Si la respuesta a las preguntas de la 2 a la 5 es otro idioma aparte del inglés, el estudiante será evaluado con la Prueba de Conocimiento del Inglés designada por el Estado para asegurar la colocación apropiada y la ayuda si fuera necesaria con el idioma Inglés.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/madre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

# UNION COUNTY PUBLIC SCHOOLS

## CALENDARIO 2009-2010 – ESCUELAS CON HORARIO TRADICIONAL

**Julio 2009**

S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

**Agosto 2009**

S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	WD	WD	WD	WD	22
23	WD	24	25	26	27	28
29						
30	31					

**Septiembre 2009**

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	H	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	M	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

*Septiembre 7- Feriado Día del Trabajador*

**Octubre 2009**

S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	GP	7	8	9	10
11	WD	13	RC	15	16	17
18	19	20	M	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

**Noviembre 2009**

S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	H	12	13	14
15	16	17	18	GP/M	20	21
22	23	24	WD	H	H	28
29	30					

**Diciembre 2009**

S	M	T	W	T	F	S
		RC	1	2	3	4
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	WD	WD	AL	H	H	26
27	AL	AL	AL	AL	31	

*Octubre 12 – Requerido para Primaria y Secundaria Opcional Para Superior*

*Noviembre 11 – Feriado Día de Veteranos  
Noviembre 26, 27 – Fer Acción de Gracias*

*Diciembre 21-31 – Vacaciones de Invierno  
Diciembre 24, 25 – Días Feriados Navidad*

**Enero 2010**

S	M	T	W	T	F	S
					H	1
3	4	M	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	H	19	20	GP	WD	23
24	25	26	RC	28	29	30
31						

**Febrero 2010**

S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	M	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

**Marzo 2010**

S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	GP	WD	6
7	M	9	RC	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

*Enero 1 – Feriado Año Nuevo  
Enero 18 – Feriado Martín L. King  
Enero 22 – Requerido Para Superior;  
Opcional Para Primaria y Secundaria.*

*Marzo 5 – Día para Compartir Calidad Total  
1/2 día si es usado para reponer un día perdido por mal tiempo*

**Abril 2010**

S	M	T	W	T	F	S
				1	H	3
4	AL	AL	AL	AL	AL	10
11	12	M	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	GP	28	29	WD	30

**Mayo 2010**

S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	RC	6	7	8
9	10	11	M	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	H	31				

**Junio 2010**

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	GP/M	WD	12
13	WD	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

*Abril 2 – Día Feriado  
Abril 2-9 – Vacaciones de Primavera*

*Mayo 31 – Feriado Día de Recordar a los  
Caidos en Guerra*

*Junio 10 – Último Día de Clases  
Junio 11, 14 – Días de Trabajo Requeridos*

*Agosto 25.....Primer Día para Estudiantes  
Junio 10 .....Último Día para Estudiantes*

GP = Período de Calificaciones  
RC = Reporte de Calificaciones  
WD = Día de Trabajo (solo maestros)  
AL = Vacaciones  
H = Días Feriados  
M = Un Mes de Clases  
WD = Día de Trabajo Requerido (solo maestros)

**Días para Reponer los Días Perdidos por Mal Tiempo:**  
1 día ..... Febrero 19  
2 días ..... Febrero 19, Marzo 5  
3 días ..... Febrero 19, Marzo 5, Abril 30  
Días adicionales determinados a discreción del Superintendente  
(Ver las Pautas del Calendario para las Opciones)

Nota: Los sábados y/o días de clases prolongados pudieran ser usados para reponer días perdidos si así lo determina el Superintendente.

Los estudiantes no asisten a clases en los días marcados con AL, H, WD or WD

# UNION COUNTY PUBLIC SCHOOLS

CALENDARIO 2009-2010 – ESCUELAS DE TODO EL AÑO

(BENTON HEIGHTS ELEM., EAST ELEMENTARY, SHILOH ELEMENTARY, WALTER BICKETT ELEM., WOLFE SCHOOL)

## Julio 2009

S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	WD	WD	WD	WD	WD	
20						
26	27	28	29	30	31	

Julio 20 y 21- Días de Trabajo Requeridos  
Julio 27 – Primer Día para Estudiantes

## Agosto 2009

S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	WD	22
23	M	24	25	26	27	28
29						
30	31					

Agosto 21 – Día de Trabajo Requerido

## Septiembre 2009

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	H	7	8	9	10	11
12						
13	14	15	16	17	18	19
20	21	M	22	23	24	25
26						
27	28	GP	29	30		

Septiembre 7 – Feriado Día del Trabajador

## Octubre 2009

S	M	T	W	T	F	S
				1	WD	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	RC	21	22	23
24						
25	26	27	28	29	30	31

Octubre 2 – Requerido para Primaria y Primera Intercesión – Oct. 2-16

## Noviembre 2009

S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	M	4	5	6
7						
8	9	10	H	11	12	13
14						
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	WD	H	H	28
29	30					

Noviembre 11 – Feriado Día de Veteranos  
Noviembre 26, 27 – Fer Acción de Gracias

## Diciembre 2009

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	M	8	9	10	11
12						
13	14	15	16	17	18	19
20	WD	WD	AL	H	H	26
27	AL	AL	AL	AL		

Segunda Intercesión – Dic. 21 a Enero 8  
Diciembre 24, 25 – Días Feriados Navidad

## Enero 2010

S	M	T	W	T	F	S
					H	1
2						
3	4	5	6	7	8	9
10	11	GP	12	13	14	15
16						
17	H	18	RC	19	20	21
22						
23						
24	25	26	M	27	28	29
30						
31						

Enero 1 – Feriado Año Nuevo  
Enero 18 – Feriado Martin L. King

## Febrero 2010

S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	WD	19
20						
21	22	23	24	M	25	26
27						
28						

## Marzo 2010

S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	GP	18	19
20						
21	22	23	24	M/RC	WD	26
27						
28	29	30	31			

Marzo 5 – Día para Compartir Calidad Total  
1/2 día si es usado para reponer un día perdido por mal tiempo  
Tercera Intercesión – Marzo 29 al 9 de Abril

## Abril 2010

S	M	T	W	T	F	S
				1	H	3
4	AL	AL	AL	AL	AL	10
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Abril 2 – Día Feriado Día de Pascua

## Mayo 2010

S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	WD	7
8						
9	M	10	11	12	13	14
15						
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	H	31				

Mayo 31 – Feriado Día de Recordar a los Caídos en Guerra

## Junio 2010

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	GP/M	WD	WD	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Junio 8 – Último Día de Clases  
Junio 9, 10 – Días de Trabajo Requeridos

Julio 27..... Primer Día para Estudiantes  
Junio 8..... Último Día para Estudiantes

### Legenda:

GP = Días Feriados  
RC = Reporte de Calificaciones  
WD = Día de Trabajo (solo maestros)  
AL = Vacaciones  
H = Días Feriados  
M = Un Mes de Clases  
WD = Día de Trabajo Requerido (solo maestros)

### Días para Reponer los Días Perdidos por Mal Tiempo:

1 día ..... Febrero 19  
2 días..... Febrero 19, Mayo 7  
Días adicionales determinados a discreción del Superintendente  
(Ver las Pautas del Calendario para las Opciones)

Nota: Los sábados y/o días de clases prolongados pudieran ser usados para reponer días perdidos si así lo determina el Superintendente.

Los estudiantes no asisten a clases en los días marcados con AL, H, WD or WD

# 2010-2011 Pre-Kindergarten Sites

<p>Benton Heights Elementary School (YR) 1200 Concord Avenue Monroe, NC 28110 Tel: 704-296-3100</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Sardis Elementary School (T) 4416 Sardis Church Road Monroe, NC 28112 Tel: 704-882-4303</p> <p>Schedule (Horario) From: 8:15am to 2:45pm</p>
<p>Campus Kids (YR) 600 Brewer Drive Monroe, NC 28112 Tel: 704-296-3093</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:15am to 1:45pm</p>	<p>Sun Valley Elementary (T) 5200 Rogers Road Monroe, NC 28110 Tel: 704-290-1559</p> <p>Schedule (Horario) From: 8:15am to 2:45pm</p>
<p>East Elementary School (YR) 515 Elizabeth Avenue Monroe, NC 28112 Tel: 704-296-3110</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Tender Care Academy (T) 750 Maurice Street Monroe, NC 28112 Tel: 704-296-1492</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:45am to 2:15pm</p>
<p>Elizabeth Baptist Learning Center (YR) 505 Maurice Street Monroe, NC 28112 Tel: 704-289-8326</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:45am to 2:15pm</p>	<p>Union Elementary School (T) 5320 White Store Road Wingate, NC 28174 Tel: 704-624-5400</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>
<p>Indian Trail Elementary School (T) 200 Education Road Indian Trail, NC 28103 Tel: 704-821-7214</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Walter Bickett Education Center (YR) 501 Lancaster Avenue Monroe, NC 28112 Tel: 704-289-7497</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:15am to 1:45pm</p>

\*\* (YR)= Year Round School Calendar  
(T)=Traditional School Calendar

(YR)= Escuelas con Calendario de todo el año  
(T) =Escuelas con Calendario Tradicional

# 2010-2011 Pre-Kindergarten Sites

<p>Kids Are First Child Care Center (T) 15000 Lawyers Road Matthews, NC 28104 Tel: 704-882-4161</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Waxhaw Elementary School (T) 1101 Old Providence Road Waxhaw, NC 28173 Tel: 704-290-1590</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:30pm</p>
<p>Marshville Elementary School (T) 515 N. Elm Street Marshville, NC 28103 Tel: 704-624-2133</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Weekday Children's Ministries (YR) 801 S. Hayne Street Monroe, NC 28112 Tel: 704-289-5244</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>
<p>Rock Rest Elementary School (T) 814 Old Pageland-Monroe Rd. Monroe, NC 28112 Tel: 704-290-1513</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Wingate Baptist Church Daycare (T) 109 East Elm Street Wingate, NC 28174 Tel: 704-233-4419</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:30pm</p>
<p>Rocky River Elementary School (T) 500. N. Rocky River Road Monroe, NC 28112 Tel: 704-290-1523</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>	<p>Wingate Elementary School (T) 301 Biven Street Wingate, NC 28174 Tel: 704-233-4045</p> <p>Schedule (Horario) From: 7:30am to 2:00pm</p>

\*\* (YR)= Year Round School Calendar  
(T)=Traditional School Calendar

(YR)= Escuelas con Calendario de todo el año  
(T) =Escuelas con Calendario Tradicional