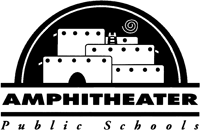
** **

**Pima Early Education Program/ Amphitheater Unified School District**

**Family Award Notification Letter**

Thank you for enrolling your child in a high quality preschool class! This class is funded by Pima County and your school district, as part of the Pima Early Education Program (PEEP). The PEEP mission is built on research which shows that children who attend high quality preschool programs are better prepared for kindergarten.  There are long term benefits, too: Children are more likely to graduate high school, have higher incomes, and have better health. High quality preschool benefits not only children, but also families, schools and our community as a whole.  Congratulations on your decision to participate!

[District] has confirmed that your child is age and income eligible to attend this class for free, and the school is only allowed to charge you for before or after school care.

*The following section is to be completed by School Personnel, with a copy provided to parents/guardians, Pima County, and kept on file by the School.*

Today’s Date

Name of Child

Anticipated date child will start preschool

Child is age eligible for this class? Yes or No

Child’s family income is 300% or below the Federal Poverty Level. Yes or No

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024 Federal Poverty Levels (FPL)**  Supplied by the U.S. Department of Health and Human Services | | | | | | | |
| **Family Size** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8\* |
| **300% of FPL** | $61,320 | $77,460 | $93,600 | $109,740 | $125,880 | $142,020 | $158,160 |

\*For each person over family size of eight (8), add $16,140

Child’s family income is 165% or below the Federal Poverty Level. Yes or No

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024 Federal Poverty Levels (FPL)**  Supplied by the U.S. Department of Health and Human Services | | | | | | | |
| **Family Size** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8\* |
| **165% of FPL** | $33,726 | $42,603 | $51,480 | $60,357 | $69,234 | $78,111 | $86,988 |

\*For each person over family size eight (8), add $8,877

If yes, please provide family with DES Childcare Application or information on where to access the application. [How to Apply for Child Care Assistance | Arizona Department of Economic Security (az.gov)](https://des.az.gov/services/child-and-family/child-care/how-apply-for-child-care-assistance)

Child’s Race (please select all that apply):

* White
* Black or African American
* American Indian or Alaska Native
* Asian
* Native Hawaiian or other Pacific Islander

Child’s Ethnicity:

* Hispanic or Latino
* NOT Hispanic or Latino

School District Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

School Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

School Address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Form completed by – please print and sign Date Contact Phone number

**Programa de Educación Temprana del Condado Pima**

**Aviso de Premio Familiar Otorgado**

¡Gracias por inscribir a su hijo en una clase preescolar de alta calidad! Esta clase es fundada por su distrito escolar y por el Condado Pima, como parte del Programa de Educación Temprana del Condado Pima (PEEP) por sus siglas en inglés. La misión de PEEP esta basada en investigaciones que demuestran que niños que asisten a un programa preescolar de alta calidad están preparados de mejor manera para el jardín de niños. También hay beneficios a largo plazo: Los niños tienen más posibilidades de graduarse de la preparatoria, tener ingresos más altos, y tener mejor estado de salud. Una escuela preescolar de alta calidad beneficia no solamente a los niños, pero también a las familias, escuelas y a nuestra comunidad. ¡Felicidades por haber tomado la decisión de participar!

[Distrito] Ha confirmado que por sus ingresos y la edad su hijo, su hijo es elegible para asistir a esta clase gratuita, la escuela solamente tiene permitido cobrarle por cuidados brindados en horas antes y después del horario escolar normal.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Esta sección debe ser completada por personal de la escuela, se les brindará una copia a los padres/tutores, al Condado Pima, y se mantendrá en archivo por parte de la escuela.

Fecha de hoy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del niño\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha anticipada que el niño comenzara la escuela preescolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿El niño tiene la edad requerida para esta clase? Sí o No

¿Los ingresos de la familia del niño son 300% o menos del Nivel Federal de Pobreza? Sí o No

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024 Federal Poverty Levels (FPL)**  Supplied by the U.S. Department of Health and Human Services | | | | | | | |
| **tamaño de la familia** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8\* |
| **300% of FPL** | $61,320 | $77,460 | $93,600 | $107,740 | $125,880 | $142,020 | $158,160 |

\*Por cada persona adicional de mas de ocho (8), agregue $16,140

¿Los ingresos de la familia del niño son 165% o menos del Nivel Federal de Pobreza? Sí o No

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024 Federal Poverty Levels (FPL)**  Supplied by the U.S. Department of Health and Human Services | | | | | | | |
| **tamaño de la familia** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8\* |
| **165% of FPL** | $33,726 | $42,603 | $51,480 | $60,357 | $69,234 | $78,111 | $86,988 |

\* Por cada persona adicional de mas de ocho (8), agregue $8,877

En caso afirmativo, proporcione a la familia la solicitud de cuidado infantil DES o información sobre dónde acceder a la solicitud. [How to Apply for Child Care Assistance | Arizona Department of Economic Security (az.gov)](https://des.az.gov/services/child-and-family/child-care/how-apply-for-child-care-assistance)

Raza del Niño (seleccione todas las que correspondan):

* Blanca
* Negra o afroamericana
* Indígena de las Américas o nativa de Alaska
* Asiática
* Nativa de Hawái o otra de las islas del Pacífico

Etnia del Niño:

* Hispano or Latino
* NO Hispano or Latino

Nombre del Distrito Escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la Escuela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formulario completado por – Nombre y firma Fecha Número de Contacto