



WELCOME!

BIENVENIDO!

¡Estamos muy contentos de que sean parte de la comunidad de Nuevos Horizontes! Por favor, llene las formas adjuntas y devuélvalas a la escuela antes del inicio de clases. También incluimos información adicional sobre Nuevos Horizontes.

Por favor, contáctenos si tiene preguntas.

Formas que deben ser llenadas y devueltas a la escuela antes del inicio de clases:

- Archivo de Inscripción (p 2-5))
- Valoración de Salud General (debe ser llenado por el médico del niño/a)(p 6)
- Tarjeta de Inmunización (debe ser firmado por el médico) (p 7)
- Forma de Responsabilidades de los Padres (p 8)
- Forma de Compromiso de Contribución (p 9)
- Forma de Liberación para Toma de Fotografías (p 10)
- Forma de Autorización para el uso de bloqueador solar (p 11)

Información Adicional:

- Filosofía y métodos de enseñanza de Nuevos Horizontes
- Participación de Familiares
- Cooperación en el salón de clases
- Trabajos de los padres
- Política de Cuota



**PREESCOLAR COOPERATIVA NUEVOS HORIZONTES
ARCHIVO DE INSCRIPCIÓN**

Fecha de Inscripción _____

Nombre del Niño/a _____ Apodo _____

Dirección _____

Teléfono _____ Sexo M F Edad _____ Fecha Nacimiento _____

Miembros de la Familia: _____ Female Head of Household ___ Yes ___ No

Nombre de Madre o Guardian _____

Dirección, si es diferente a la del niño/a _____

Código Postal _____ Teléfono _____ Celular _____ Email _____

Nombre de Padre o Guardian _____

Dirección, si es diferente a la del niño/a _____

Código Postal _____ Teléfono _____ Celular _____ Email _____

Instrucciones especiales para contactar padre o guardian _____

En Nuevo Horizontes se requiere proveer servicios a familias de bajos/moderados recursos en Boulder. Favor de marcar las siguientes cajas si usted participa de cualquiera de los siguientes programas:

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vivienda subvencion/bajos recursos _____ | <input type="checkbox"/> Bono de Section 8 | <input type="checkbox"/> CHP+ |
| <input type="checkbox"/> Ayuda Medica (opcional) _____ | <input type="checkbox"/> Estamp. de comida | <input type="checkbox"/> otro tipo de asistencia |
| <input type="checkbox"/> Programa de asistencia de cuidado de niños | <input type="checkbox"/> TANF | |
| <input type="checkbox"/> Programa de asistencia de pago de electricidad | <input type="checkbox"/> SSI/SSDI | _____ |

He dado la informacion indicada arriba y de acuerdo a lo que yo se es verdad y acertada. Estoy de acuerdo en permitir a la escuela Nuevos Horizontes a contactar a cualquiera/o a todas las agencias mencionadas para verificar mi participacio y/o ingresos.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Para uso del Personal Solo Verificacion de la agencia de l persona inscrita arriba () SI () NO

Pers. a cont. en agenc.: _____ Tel: _____

Miembro de personal de la esc. Nuevos Horizontes Firma: _____

Demografico Jefe/a de Familia

A la escuela Nuevos Horizontes se le requiere ofrecerle la oportunidad de hacer saber su etnicidad/raza. Sin embargo, puede reusar a completar esta seccion.

Jefe/a de Familia				
Etnicidad:	<input type="checkbox"/>	Hispano	<input type="checkbox"/>	No Hispano
Raza:	<input type="checkbox"/>	Asiatico	<input type="checkbox"/>	De color/Africano Americano
	<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/>	Nativo Americano/Otro Pacifico Irlandes
	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Indio Americano/Nativo de Alaska
	<input type="checkbox"/>			I choose not to share mi etnicidad/raza. Favor de poner sus iniciales: _____

Esposo o otro Adulto o Menor de Edad (Circule uno)				
Etnicidad:	<input type="checkbox"/>	Hispano	<input type="checkbox"/>	No Hispano
Raza:	<input type="checkbox"/>	Asiatico	<input type="checkbox"/>	De color/Africano Americano
	<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/>	Nativo Americano/Otro Pacifico Irlandes
	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Indio Americano/Nativo de Alaska
	<input type="checkbox"/>			I choose not to share mi etnicidad/raza. Favor de poner sus inic.: _____

Esposo o otro Adulto o Menor de edad (Circule uno)				
Etnicidad:	<input type="checkbox"/>	Hispano	<input type="checkbox"/>	No Hispano
Raza:	<input type="checkbox"/>	Asiatico	<input type="checkbox"/>	De color/Africano Americano
	<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/>	Nativo Americano/Otro Pacifico Irlandes
	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Indiao Americano/ Nativo de Alaska
	<input type="checkbox"/>			I choose not to share mi etnicidad/raza. Favor de poner sus inic.: _____

Esposo o otro Adulto o Menor de Edad (Circule uno)				
Ethnicidad:	<input type="checkbox"/>	Hispano	<input type="checkbox"/>	No Hispano
Raza:	<input type="checkbox"/>	Asiatico	<input type="checkbox"/>	De color/Africano Americano
	<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/>	Nativo Americano/Otro Pacifico Irlandes
	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Indiao Americano/Nativo de Alaska
	<input type="checkbox"/>			I choose not to share mi etnicidad/raza. Favor de poner sus inic.: _____

Esposo o Otro Adulto o Menor de Edad (Circule uno)				
Ethnicidad:	<input type="checkbox"/>	Hispano	<input type="checkbox"/>	No Hispano
Race:	<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	Black/African American
	<input type="checkbox"/>	White	<input type="checkbox"/>	Native American/Other Pacific Islander
	<input type="checkbox"/>	Other	<input type="checkbox"/>	American Indian/Alaska Native
	<input type="checkbox"/>			I choose not to share my ethnicity/race. Please Initial Here: _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA



1. Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____

Teléfono _____ Parentesco con el niño/a _____

2. Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____

Teléfono _____ Parentesco con el niño/a _____

INFORMACIÓN PARA RECOGER AL NIÑO/A

Personas autorizadas para recoger a su hijo/a (Deben mostrar tarjeta de identificación)

Nombre _____

Teléfono _____ Teléfono del Trabajo _____

Nombre _____

Teléfono _____ Teléfono del Trabajo _____

Nombre _____

Teléfono _____ Teléfono del Trabajo _____

Nombre, dirección y teléfono del médico del niño/a _____

Nombre, dirección y teléfono del dentista del niño/a _____

Doy permiso a mi hijo/a _____ a asistir a los paseos de la escuela,

ya sea en vehículo o a pie: si / no

Firma de la Madre/Guardian _____ Fecha _____

Firma del Padre/Guardian _____ Fecha _____

Cual es su preferencia de comunicacion?

Via e-mail _____

Texto (de preferencia port el. Celular)

Informacion en papel por via-la caja de correo de la escuela.

Información Médica



Hospital de Preferencia (Por favor, marque uno)

- Good Samaritan Medical Center, 200 Exempla Cir, Lafayette, CO 80026
- Foothills Hospital, 747 Arapahoe Ave, Boulder, CO 80303
- Other _____

Condiciones Médicas Crónicas _____

¿Tiene su hijo/a seguro médico? _____ Si la respuesta es si, la información de su seguro debe ser recibido en o antes del primer día de clases.

¿Está su hijo/a completamente inmunizado? _____ El expediente de inmunización debe ser recibido en o antes del primer día de clases.

Por favor, anote las alergias que tenga su hijo/a y la reacción: _____

¿Su hijo/a toma algún medicamento? Si la respuesta es si, por favor describa _____

Limitaciones Físicas _____ Describa _____

Limitaciones Dietéticas _____ Describa _____

Autorización para Cuidado Médico de Emergencia

Por este medio, doy permiso al Preescolar Cooperativa Nuevos Horizontes a llamar a un médico o a servicios de emergencia y al médico, hospital o servicio de emergencia a proveer emergencia médica o cirugía a mi hijo/a,

_____.
Entiendo que el proveedor de cuidado ejercerá su máximo esfuerzo para localizar a los padres/guardianes y a los contactos de emergencia anotados en el documento de inscripción, antes de que cualquier acción sea tomada.

De no ser posible la localización de los contactos de emergencia anotados, entiendo que el tratamiento no será retrasado.

Yo aceptaré los costos de la transportación de emergencia y tratamientos médicos y quirúrgicos.

Firmas de Madre/Padre/Guardianes

_____ Fecha _____

_____ Fecha _____

General Health Appraisal Form

Parent: *Please complete*

Child's Name: _____ Birthdate: _____

Allergies: None Describe: _____

Type of Reaction: _____

Diet: Breast Fed Formula: _____ Age Appropriate

Special Diet: _____

Preventive creams/ointments/sunscreen may be applied as requested in writing by parent, unless skin is broken or bleeding.

Sleep: Your health care provider recommends all infants less than 1 year of age be placed on their back for sleep.

I, _____ give consent for my child's health provider, school or camp personnel to discuss my child's health concerns. My child's health provider may fax this form (and applicable attachments) to my child's childcare provider, school, or camp. FAX Number: _____

Parent or Legal Guardian Signature _____ Date: _____
Authorization expires 365 days after this date

Health Care Provider: *Please complete after parent section has been completed*

Date of Last Exam: _____ Recent Weight: _____ **HCT: _____ ** B/P: _____ **Lead Level: _____

Physical Exam: Normal Abnormal (*see explanation of significant health concerns:*)

Significant Health Concerns: None Reactive Airways Disease Seizures Diabetes Developmental Delays

Vision Hearing Hospitalizations Severe Allergies Other (*dental, nutrition, behavior, etc.*) _____

Explain above concerns (if necessary, include instructions to childcare providers): _____

Current Medications/Special Diet: None Describe: _____

(Separate medication authorization form required for medications given in Child Care)

Fever reducer or pain reliever (*mark only one product: max. 3 consecutive days without additional medical authorization*)

Acetaminophen (Tylenol®) may be given for pain or fever over 102° every 4 hours as needed:

Dose _____ See attached Dosage Schedule from our office

OR

Ibuprofen (Motrin®, Advil®) may be given for pain or fever over 102° every 6 hours as needed:

Dose _____ See attached Dosage Schedule from our office

Immunizations: Up-to-date See attached immunization record Administered today: _____

Signature:

Next Well Visit: Per AAP Guidelines* or Age: _____

This child is healthy and may participate in all routine activities, sports, camps, and child care. Any concerns or exceptions are identified on this form.

Signature of Health Care Provider (certifying form was reviewed) _____ Date _____

Office Stamp: *Or write Name, Address, Phone Number*

The Colorado Chapter of the American Academy of Pediatrics (AAP), Healthy Child Care Colorado, and Headstart have approved this form 04/04.

* The AAP recommends that children from 0-12 years have health appraisal visits at: 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18 and 24 months, and age 3, 4, 5, 6, 8, 10 and 12 years.

** Required by Head Start programs only per state EPSDT schedule

© Copyright 2004 Colorado Chapter of the American Academy of Pediatrics.

COLORADO CERTIFICATE OF IMMUNIZATION

www.coloradoimmunizations.com

This form is to be completed by a health care provider (physician (MD, DO), advanced practice nurse (APN) or delegated physician's assistant (PA)) or school health authority. School required immunizations follow the ACIP schedule. Note: Final doses of DTaP, IPV, MMR and Varicella are required prior to kindergarten entry. Tdap is required at 6th grade entry.

Student Name: _____ Date of birth: _____

Parent/guardian: _____

Required vaccines

Immunization date(s) MM/DD/YY

Titer date*
MM/DD/YY

Required vaccines	Immunization date(s) MM/DD/YY	Titer date* MM/DD/YY
Hep B Hepatitis B		
DTaP Diphtheria, Tetanus, Pertussis (pediatric)		
Tdap Tetanus, Diphtheria, Pertussis		
Td Tetanus, Diphtheria		
Hib <i>Haemophilus influenzae</i> type b		
IPV/OPV Polio		
PCV Pneumococcal Conjugate		
MMR Measles, Mumps, Rubella		
Measles		
Mumps		
Rubella		
Varicella Chickenpox		

Varicella - date of disease	Varicella - positive screen date
-----------------------------	----------------------------------

*A positive laboratory titer report must be provided to the school to document immunity.

Recommended vaccines

Immunization date(s) MM/DD/YY

*The shaded area under "Titer date" indicates that a titer is not acceptable proof of immunity for this vaccine.

Recommended vaccines	Immunization date(s) MM/DD/YY
HPV Human Papillomavirus	
Rota Rotavirus	
MCV4/MPSV4 Meningococcal	
Men B Meningococcal	
Hep A Hepatitis A	
Flu Influenza	
Other	

Health care provider signature or stamp: _____ Date: _____

Student is current on required immunizations for age (circle one): Yes No

OR

Immunization record transcribed/reviewed by school health authority:

School health authority signature or stamp: _____ Date: _____

(Optional) I authorize my/my student's school to share my/my student's immunization records with state/local public health agencies and the Colorado Immunization Information System, the state's secure, confidential immunization registry.

Parent/Guardian/Student (emancipated or over 18 yrs old) signature: _____ Date: _____



Responsabilidades de los Padres



Como cooperativa, Nuevos Horizontes depende del involucramiento de todas las familias que tienen niños/as en el pre-escolar. Sus responsabilidades incluyen lo siguiente:

- Cooperar en la clase de su niño a según se requiera, o encontrar un sustituto*:

Clase de Martes y jueves: una vez por mes.

Clase de Lunes, Miércoles y Viernes: una vez cada tres semanas.

Clase de la tarde: una vez por mes.

- Se paga la cuota una vez por mes para el día 10 de cada mes.
- Si va a sacar a su niño de la escuela, dar 30 días de aviso adelantado.
- Participar en tres limpiezas de la escuela completas, dos horas cada vez.
- Escoja por lo menos un trabajo para los padres.
- Ayude por lo menos con dos recaudaciones de fondos.
- Asista por lo menos a 2 juntas de la mesa directiva.
- Asista a la clase de orientación en el otoño.

He leído esta lista de responsabilidades, y acepto estas responsabilidades al

Firma de Padre/Guardian

Fecha

Firma de Padre/Guardian

Fecha

*No tendremos padres voluntarios en el otoño de 2020

Favor de enlistar cualquier interés especial o talento que usted quiera compartir con la escuela.



Compromisos

Nuevos Horizontes está comprometida a mantener un balance de estudiantes de diversas razas, culturas y clases sociales. Desde su principio, el 50% de los estudiantes de Nuevos Horizontes han venido de familias de ingresos bajos. El poder ayudar a estas familias ha sido posible a través de la recaudación de fondos, y por subvenciones, las cuales pidieron los padres y maestros de Nuevos Horizontes.

De todas maneras Nuevos Horizontes necesita mejorar su seguridad financiera. La escuela quiere continuar proveyendo las cuotas reducidas para los que se necesitan de ellas, esperando evitar una crisis financiera si se perdiera unos pagos de la cuota, o si se descompusiera una máquina importante.

Después de considerar diferentes métodos, la Mesa Directiva ha decidido tener un sistema de compromiso en que familias podrían pagar una suma extra, libre de impuestos, que sea de una sola vez o de pago mensual.

Por favor de ayudar si puede. Nuevos Horizontes está basada en principios que son sumamente importantes en este país, y necesita su ayuda.

Forma de contribución de compromiso

Yo me comprometo a hacer una contribución libre de impuestos a la escuela preprimaria Nuevos Horizontes de la siguiente manera:

\$ _____ por mes empezando _____ (mes/año) y terminando

O _____ (mes/año).

\$ _____ como contribución de una sola vez, antes de _____ (mes/año).

Por favor de poner esta forma en el sobre de la directora de miembros o el de cuotas en el pizarrón de la escuela.



Photo Parental/Guardian Consent Form



Esta forma es para pedir el permiso de los padres para usar la foto de su niño/imagen en Nuevos Horizontes imprimida y por la red.

Si usted, como padre o guardian, desea rescindir este acuerdo, usted puede hacerlo en cualquier momento por escrito mandando una carta a Nuevos Horizontes.

Marque una de las siguientes opciones:

___ Yo/Nosotros damos permiso para fotografia/imagen que incluye de este estudiante sin ningun identificador personal (i.e. nombre) para ser publicado en la red de Nuevos Horizontes o medio de imprenta.

___ Yo/Nosotros damos permiso para que la foto de este/a estudiante e imagen y nombre sea publicado en la red de Nuevos Horizontes o medio de imprenta.

___ Yo/Nosotros NO DAMOS permiso para que la foto/imagen que incluye a este estudiante sea publicado en la red de Nuevos Horizontes o medio de imprenta.

Nombre del Estudiante (letra de molde) _____

Escriba el nombre del Padre/Guardian: (letra de molde) _____

Firma del Padre/Guardian: (firme) _____

Relacion con el estudiante: _____ Fecha _____



Forma de Autorización para el uso de bloqueador solar



Con esta forma, usted da autorización a las maestras de Nuevos Horizontes; a aplicar bloqueador solar en la piel de su niño/a, previamente a salir a jugar fuera. Si usted como padre o guardián, desea rescindir a este acuerdo, lo puede hacer cuando usted gusta, por escrito mandando una carta a Nuevos Horizontes.

Favor de marcar una de las siguientes opciones:

____ Yo/Nosotros AUTORIZAMOS a las maestras de Nuevos Horizontes a aplicar bloqueador en la piel de su niño/a durante el tiempo en que se encuentra en la escuela y está expuesto/a a actividades de afuera.

____ Yo/Nosotros NO DAMOS PERMISO a las maestras de Nuevos Horizontes a aplicar bloqueador solar a nuestro niño/a, durante el tiempo en que se encuentra en la escuela y está expuesto/a a actividades de afuera.

Nombre del Estudiante (letra de molde) _____

Escriba el nombre del Padre/Guardian: (letra de molde) _____

Firma del Padre/Guardian: (firme) _____

Relacion con el estudiante: _____ Fecha _____



Clases, Cuota y Políticas



Lunes-Miércoles-Viernes por las mañanas

8:30 - 11:50 am

16 niños/as, edades 2 años 9 meses hasta 5 años

Los padres cooperan en el salón una vez cada tres semanas

Cuota - \$375 al mes

Martes-Jueves por las mañanas

8:30 - 11:50 am

16 niños/as, edades 2 años 9 meses hasta 5 años

Los padres cooperan en el salón o en los paseos uno vez al mes

Cuota: \$250 al mes

Lunes- Martes-Miércoles-Jueves-Viernes por las tardes

1pm - 3:50 pm

Clase de pre-kinder de 16 niños/as, edades 4 y 5

Los padres cooperan en el salón o en los paseos 1-2 veces al mes

Cuota: \$575 al mes

Aprendizaje Virtual

Hable con los maestros sobre la experiencia de aprendizaje virtual de su hijo, incluidas las horas, las actividades y las tarifas.

Política de Retiro

Le pedimos a los padres dar una notificación con treinta días de anticipación en caso de que quieran dar de baja a su hijo/a. Los padres son responsables de pagar la cuota por treinta días, después de haber dado la notificación.

Asistencia para Cuota

Conforme con nuestro principio de que niños/as de diversos trasfondos socio-económicos asistan al preescolar, Nuevos Horizontes ofrece un programa de asistencia con la cuota para familias que puedan pagar menos que la cuota completa. Las familias que pagan cuota reducida y los que pagan cuota completa son tratados de forma igual en la escuela. El sentido de cooperación y entendimiento es un beneficio natural para nuestros niños/as. Si necesita asistencia para pago de cuota, solicítelo al mismo tiempo que aplica para la escuela. Por favor, pídale al encargado de la membresía la solicitud para la cuota reducida. Llene la forma antes del inicio de clases. La información en la solicitud es confidencial.



Clases, Cuota y Políticas



Política para Pago de Cuota

La cuota debe ser pagada el primer día de cada mes, con un periodo de gracia de 10 días. Los pagos deben ser dejados en la canasta del tesorero, colgada en la pared de la escuela.

Si no puede hacer los pagos antes del día 10 del mes, por favor, llame al tesorero. Así puede coordinar como y cuando pagará.

Si no recibimos su pago antes del día 15 y no obtenemos una respuesta de usted, el tesorero lo llamará o notificará para resolver la delincuencia antes que se acabe el mes.

Nuevos Horizontes ofrece un programa para reducción de cuota, para familias que reúnan los requisitos necesarios. Una familia es elegible si el ingreso grueso mensual está por debajo de los límites anuales determinados. Para aplicar al programa de cuota reducida, por favor llene la forma y devuélvela tan pronto pueda.

Las familias que deban dinero al final del año escolar en mayo, no serán elegibles para matricularse en futuras sesiones de verano y otoño hasta que la deuda sea saldada.

Por favor, recuerde que tenemos un presupuesto MUY apretado, para así mantener costos bajos y proveer a su hijo/a una experiencia preescolar de calidad. El pago puntual es importante para mantener nuestra escuela en funcionamiento.



2023/24

Escala de matrícula

Número de personas en su hogar	Ingreso	LMV Tuition	M-J Tuition	L-V Tuition
2	\$77,376 +	\$375	\$250	\$575
3	\$88,416 +	\$375	\$250	\$575
4	\$99,456 +	\$375	\$250	\$575
5	\$110,496 +	\$375	\$250	\$575
6	\$119,424 +	\$375	\$250	\$575
7	\$128,256 +	\$375	\$250	\$575
8	\$137,088 +	\$375	\$250	\$575
2	\$64,480 - \$77,375	\$300	\$200	\$460
3	\$73,680 - \$88,415	\$300	\$200	\$460
4	\$82,880 - \$99,455	\$300	\$200	\$460
5	\$92,080 - \$110,495	\$300	\$200	\$460
6	\$99,520 - \$119,423	\$300	\$200	\$460
7	\$106,880 - \$128,255	\$300	\$200	\$460
8	\$114,240 - \$137,087	\$300	\$200	\$460
2	\$40,300 - \$64,479	\$188	\$125	\$288
3	\$46,050 - \$73,679	\$188	\$125	\$288
4	\$51,800 - \$82,879	\$188	\$125	\$288
5	\$57,550 - \$92,519	\$188	\$125	\$288
6	\$62,200 - \$99,519	\$188	\$125	\$288
7	\$66,800 - \$106,779	\$188	\$125	\$288
8	\$71,400 - \$114,239	\$188	\$125	\$288
2	Below \$40,300	\$0	\$0	\$0
3	Below \$46,050	\$0	\$0	\$0
4	Below \$51,800	\$0	\$0	\$0
5	Below \$57,550	\$0	\$0	\$0
6	Below \$62,200	\$0	\$0	\$0
7	Below \$66,800	\$0	\$0	\$0
8	Below \$71,400	\$200	\$0	\$0



Sobre Nuevos Horizontes



El Preescolar Nuevos Horizontes fue fundado después del asesinato del Dr. Martin Luther King Jr., para proveer un ambiente donde niños de diversos trasfondos raciales, económicos y lingüísticos pudieran aprender, planificar y crecer juntos. Esta diversidad es parte de lo que hace única la experiencia de Nuevos Horizontes.

Nuevos Horizontes es una escuela centrada en el/la niño/a, donde se le da a cada uno/a el tiempo para explorar intereses propios. Nuestro ambiente rico y variado da al niño/a la oportunidad de crear, descubrir y aprender de forma individual. Los maestros responden a las diferencias de cada niño/a y escogen equipos y materiales pertinentes para que sean utilizados por los/as niños/as en diversas maneras.

Los maestros se esfuerzan en responder a las necesidades de cada niño/a para que este/a gane confianza en si mismo/a y en sus habilidades para aprender y actuar. El salón de clases esta diseñado para fomentar el sentido de capacidad y alta autoestima al proveer muchas oportunidades de encuentros exitosos entre el niño/a y su ambiente. Se motiva a los niños/as a ser independientes.

También, nuestros maestros tratan de desarrollar en cada niño/a amor hacia el aprendizaje. Los maestros usan cuentos, incluyendo los que los/as niños/as se inventan, como experiencias ricas en lenguaje. El personal ayuda a desarrollar las habilidades lingüísticas de los/as niños/as mediante la conversación sobre los que estan haciendo, pensando y sintiendo. Las actividades diarias envuelven destrezas motoras, como la coordinación entre la vista y las manos que se requieren para la lectura. Se introducen en el juego del niño/a conceptos básicos como igualdad, tamaño, cantidad y tiempo.

Los maestros enfatizan el desarrollo social, ayudando a los/as niños/as a convivir con sus compañeros. Cuando surge un conflicto, los maestros tratan de descubrir la causa del problema y proveen guía positiva y concreta. Esto incluye guiar a los niños a hablar directamente a la persona con quien tuvieron el conflicto y expresar sus necesidades y sentimientos. Este enfoque ayuda a los/as niños/as a resolver conflictos propios.

Tenemos un ambiente rico en lenguaje. Nuestro objetivo es apoyar a cada niño en su primer idioma, mientras se le ayuda a familiarizarse con un segundo idioma. El español y el inglés son hablados en el transcurso del día y conversaciones ocurren en ambos idiomas. Instrucciones y tiempos de círculo son dados en dos idiomas. El vocabulario para actividades es aprendido en ambos idiomas.



Sobre Nuevos Horizontes



Se ofrecen cuentos en cuatro maneras diferentes: algunos días todos escuchamos cuentos en inglés y otros en español. Algunos días se tienen dos cuentos separados, uno en inglés y otro en español. Esto permite que los/as niños/as escuchen y aprendan historias sencillas en ambos idiomas y se familiaricen con un lenguaje nuevo y con el suyo propio. La separación permite el disfrute de literatura más compleja en el primer idioma del niño/a.

Nuevos Horizontes está localizado en un vecindario rural en el norte de Boulder. Afuera, la escuela tiene un patio grande y privado con senderos pavimentados para triciclos, una estructura de madera para escalar, columpios, área de arena, y mucho espacio para explorar. Cuando hace calor, los/as niños/as pueden pintar, jugar con agua, regar el jardín y alimentar a las gallinas.

Adentro, Nuevos Horizontes tiene cuartos separados para juegos de fantasía, arte y juego sensorial, y un salón grande para bloques, rompecabezas, juegos de mesa, una biblioteca, instrumentos musicales y una cocina donde los maestros y los/as niños/as preparan los bocadillos. Cada niño/a tiene un cubículo privado para guardar su ropa y artículos personales.

Estudiantes con Necesidades Especiales

Nuevos Horizontes da la bienvenida a niños/as con necesidades especiales.

Cada día, se ofrece un bocadillo vegetariano y nutritivo. Por favor, déjenos saber si su niño/a tiene necesidades dietéticas.

¡Nuestros maestros quieren conversar con usted para conocer más acerca de su hijo/a, sus intereses y necesidades. Haremos una visita a su hogar en agosto y dos conferencias durante el año.

¡Si tiene preguntas o preocupaciones, por favor díganos!



Participación de las Familias



Como escuela cooperativa, Nuevos Horizontes es administrada y dirigida por los padres. Este es un lugar donde el compromiso y el esfuerzo realmente cuentan. El éxito de nuestra cooperativa recae en la voluntad de cada individuo por involucrarse y llevar a cabo sus responsabilidades. Las responsabilidades de cooperación incluyen:

- Ayudar en el salón de clases regularmente (1-2 veces al mes)
- Realizar uno de los trabajos voluntarios ya definidos (como coordinador de eventos para recaudar fondos, servir en la mesa directiva, organizar el calendario de voluntarios del salón, etc.) No necesita experiencia, solo dedicación al trabajo.
- Participar en las tres limpiezas anuales- las familias limpian adentro y afuera. Es requisito para cada familia donar 2 horas de su tiempo para cada limpieza.
- Participar en recaudaciones de fondos y eventos.
- Asistir a dos de las juntas, donde padres discuten sobre políticas de la escuela, distribución de recursos, desarrollo de nuestra comunidad, etc. La escuela es dirigida por la mesa directiva, compuesta de padres y maestros (los cuales no son miembros votantes).

Cooperando en el Salón de Clases

La cooperación es una de las maneras que hace única a Nuevos Horizontes – los padres ven por ellos mismos lo que su hijo/a esta aprendiendo y como se relaciona y juega con sus compañeros. Su contribución es un enriquecimiento para sus niños/as, sus compañeros, los maestros y los demás padres.

Aqui hay algunas sugerencias para ayudarlo a sentirse mas cómodo en el salón:

- Sea puntual, relájese, y sea usted mismo.
- Manténgase en el área donde los niños esten jugando.
- Cuando tenga dudas, hable con las maestra para pedir ayuda o intercambiar ideas.
- Manténgase enfocado en lo que estan haciendo los/as niños/as.
- Deje que los/as niños/as hagan lo mas que puedan por ellos mismos.
- Escuche activamente.
- Intente mantenerse en el mismo nivel físico de los/as niños/as (siéntese si estan sentados).
- Comparta trabajos de la lista de limpieza con su compañero de cooperación al final de la clase. Las instrucciones para la limpieza estan pegadas en la pared entre el salón grande y el salón de arte.



Participación de las Familias



— ¡La cooperación es divertida! Disfrute y juegue con los/as niños/as. Estas horas al mes son valiosas, ya que le permiten interactuar con su hijo/a, sus amigos y maestros.

Aquí hay ejemplos de maneras divertidas de interactuar con un grupo de niños/as que estén jugando con el barro:

Recuerde que el proceso de jugar con el barro es más importante que el producto. Los/as niños/as están practicando y perfeccionando destrezas manuales, usando lenguaje, resolviendo problemas, creando sus propios estilos, y compartiendo con sus amigos. Recuerde que niños/as de tres y cuatro años tienen muy diferentes niveles de habilidad. Por lo tanto, no todos harán lo mismo.

Dele a los/as niños/as la oportunidad de mostrar y decir cosas que ellos saben. Pregúntele a los/as niños/as sobre su creación o actividad, en vez de preguntarles, “¿qué es eso?”.

Hable sobre el barro para ampliar la experiencia de los/as niños/as. Por ejemplo, puede hablar sobre cantidad (“¿Quieres un pedazo grande o pequeño?”). Le puede preguntar a un/a niño/a cómo hizo algo, para que el o ella pueda usar lenguaje que describa el proceso. Puede hacer comentarios sobre lo que hacen los/as niños/as (“La pieza de Derek es plana, y la de Angela es gruesa”).

Intente participar al nivel del niño/a, no al de adulto. Por ejemplo, si hace una figura real los/as niños/as tienden a detenerse y pedirles que le haga uno como el de usted. Use herramientas de manera en que puedan: rodar con el rodillo, muéstrelas como

hacer espirales o una pelota, o presionar el centro de la pelota para formar una maceta.

Converse con los/as niños/as sobre los límites. Por ejemplo, si un/a niño/a quiere una herramienta que está siendo usada por alguien más, afirme con palabras positivas, “Pregúntale a Sarah si te lo presta”, en vez de decir “No se lo quites”. Otro ejemplo: “El barro permanece en la mesa”, en vez de “No te lleves el barro”.

A la hora de recoger los juguetes, hable sobre tareas específicas, como poner el barro en la caja o poner las herramientas en la caja, en vez de “Vamos a recoger”. Si los/as niños/as se resisten, dele opciones como “¿quieres cargar las bandejas o lavar la mesa?”



Trabajos Voluntarios para los Padres



Al ser una cooperativa dirigida por los padres, Nuevos Horizontes solo tiene maestros, no personal administrativo. Todas las posiciones administrativas y de cuidado son hechos por padres voluntarios, así manteniendo los costos bajos y el involucramiento alto. Hay muchos trabajos disponibles para este próximo año escolar, enumerados a continuación. Por favor, escoga uno o dos y anótese. Siéntase libre de preguntar los detalles de un trabajo y recuerde que si no le gusta, puede cambiar. ¡Queremos que se sienta cómodo y disfrute su(s) trabajo(s)!

Dirigentes de junta: Preparar la agenda para correr y dirigir a la junta de padres mensualmente. Mantenerse al corriente con lo que está sucediendo en la escuela, eventos, recaudación de fondos, días de limpieza, etc. Conferir con la directora sobre las siguientes necesidades, como hacer llamadas, reservaciones, lo que sea necesario. Asegurarse de que todos los trabajos en la lista de trabajos de padres, sea escogido por un padre para llevarlo a cabo. Motivar el involucramiento de padres. Asistir a las juntas de padres una vez al mes. Dos personas comparten este trabajo, un padre de habla Inglesa y uno de habla Hispana.

Tesorero: Recibe dinero, hace depósitos bancarios, realiza un seguimiento sobre el estatus financiero de la escuela. Se mantiene en contacto con el contador y asiste a las juntas de padres mensualmente.

Secretaria de archivos: Mantiene seguimiento de los archivos y papeleo de vacunas, tarjetas de emergencia, etc. Contacta a los padres, cuando un papeleo está faltando en el archivo del estudiante.

Secretaria de la junta de padres: Asiste a las juntas de padres, toma notas de la junta y archiva las notas y también escribe cartas para la escuela, como cartas de “dar gracias.”

Coordinador de recaudación de fondos: Se mantiene informado sobre las metas de recaudación de fondos anuales. Encabeza la planeación de recaudaciones y encuentra un coordinador y encuentra voluntarios. Asiste a las juntas de padres mensualmente.

Representante de la junta de plan estratégico: Por lo menos un padre de habla Inglesa y un padre de habla Hispana forman parte de la junta de plan estratégico. Estos padres recomiendan pólizas a la mesa directiva actual. Asiste a la junta de padres mensualmente y a la junta de plan estratégico trimestral.

Editores de carta informativa: Un padre de habla Inglesa y un padre de habla Hispana. Coordina las notas tomadas por la secretaria para crear una carta informativa. Puede ser más creativa, si gusta.

Padres del aula: Dos por cada clase, uno de habla Inglesa y uno de habla Hispana. Asisten a las juntas mensuales de padres, como representantes de cada clase. Se encargan del calendario de cooperar, de publicarlo y llamar a las familias que no han escogido su día de cooperación.

Llamadas de clases: Dos en cada clase, uno de habla Inglesa y uno de habla Hispana. Llamadas mensuales a los padres para hacerles saber sobre las juntas mensuales y otros eventos de la escuela.



Trabajos Voluntarios para los Padres



Manejador de la página: Ayuda a mantener la página, publicando actualizaciones y haciendo cambios como sea necesario. Ayuda con otros problemas técnicos como también sea necesario.

Manejador de Facebook: Mantiene la cuenta de la página de Facebook. Haciendo actualizaciones y publicaciones semanales.

Mantenimiento: Organiza las tres fechas de limpieza para la escuela en Agosto, Enero y Mayo. Pasa el día de limpieza en la escuela. Tiene listos los suministros de limpieza y ayuda a los padres a encontrar un trabajo de limpieza. También ayuda a encontrar trabajos de limpieza para llevar a casa, para los padres que no puedan asistir a la escuela el día de limpieza.

Coordinador de comida y compradores de comida mensuales: Se asegura de tener un comprador de comida mensualmente. El comprador de comida revisa el refrigerador y gabinetes. Va y compra la comida y se asegura que se tenga suficiente comida para el aperitivo.

-Comprador de Costco

-Comprador de Harvest of Hope

Carpinteros: Ayudan a hacer pequeñas reparaciones en la escuela, como sea necesario.

Jardineros: Poda, riega, retira las plantas dañinas y da mantenimiento al jardín como sea necesario.

Bibliotecario: Va a la librería pública de Boulder mensualmente. Trae libros a la escuela en Inglés y en español correspondientes al plan de estudios de las maestras.

Fotógrafos de la clase: Uno por cada clase. Toma fotos en eventos especiales, al cooperar o en los paseos. Toma fotos de los estudiantes y hace muñecos de papel de cada clase.

Coordinador del comité de la Posada: Organiza la Posada de Diciembre, involucra y organiza voluntarios, ordena comida, piñatas, encuentra y renta un lugar para la fiesta.

Coordinador de rifa: Organiza la rifa de invierno, motivando a los padres a solicitar premios, comunicar el evento a los padres.

Coordinador de Food Rescue: Dos veces por semana recibimos una entrega de comida de Food Rescue de Boulder. La fruta es usada por la escuela y para las familias. La fruta necesita ser sorteada, alguna para la escuela y alguna para las familias. Cuando tenemos demasiada, necesita llevarse a EFAA.

Coordinador del Programa de Nutrición de Boulder Impuesto de Azúcar: El impuesto de las bebidas azucaradas de Boulder nos provee dinero para hacer actividades nutricionales en nuestro jardín. El coordinador se comunica con el representante del condado y ayuda a preparar el jardín.



Trabajos Voluntarios para los Padres



Bibliotecarios: Visita mensualmente la Biblioteca Pública de Boulder para tomar libros prestados, en inglés y español, acorde con intereses actuales o plan de estudios.

Fotógrafos de la clase: Hay uno en cada clase. Toma fotografías durante eventos especiales y cuando coopera en días que haya paseos. Hace fotografías de cuerpo completo de los niños de la clase correspondiente.

Comité de Becas: Varias personas trabajan en equipo para localizar oportunidades becarias y escribiendo propuestas. Coordina con director y tesorero.

Coordinador de la Posada y Comite: Organiza la actividad de Posada que se celebra en diciembre. Organiza voluntarios, ordena comida y piñatas, renta el salón.

Coordinador del evento de Movimientos Chidos: Ayuda en la organizacion del evento de baile Movimientos Chidos en abril. Encuentra voluntarios, organiza la publicidad y ayuda a desarrollar el programa.

Coordinador de la Rifa: Organiza la rifa de invierno para recaudar fondos, motive a los padres a solicitar premios, comunica la actividad a los padres.