



Chương trình Chuyển tiếp Vào Mẫu giáo Sớm (Early Kindergarten Transition, hoặc EKT)

Ngày 15 tháng 7 - 2 tháng 8 năm 2019 Thứ Hai đến Thứ Sáu 8:45 sáng - 11:30 chiều

Hoàn thành mẫu đơn này và nộp cho trường của con quý vị. Quý vị sẽ được thông báo vào tháng 5 nếu con quý vị đã được nộp đơn ghi danh hoặc đã được đưa vào danh sách chờ.

Tên Chính thức của Con quý vị: Họ _____ Tên _____ Chữ cái tên lót _____

Con quý vị là: (khoanh tròn một) Nam Nữ Ngày sinh của con quý vị _____

Con tôi sẽ vào trường mẫu giáo vào tháng 9 tại: (tên trường) _____

Tên phụ huynh/người giám hộ _____

Con tôi sống với (Khoanh tròn tất cả câu trả lời thích hợp): Mẹ Cha Cha mẹ nuôi Người giám hộ pháp lý

Địa chỉ nhà _____ Thành phố _____ Mã bưu chính _____

Điền thông tin liên lạc và khoanh tròn cách tốt nhất để liên lạc với quý vị ban ngày:

Email _____ Điện thoại nhà _____ Điện thoại cầm tay _____ Nhắn tin _____

Ngôn ngữ chính của gia đình _____ **Cần thông dịch viên?** Có

TRONG NĂM VỪA QUA, con quý vị có tham gia vào các chương trình này không?	Có	Không
Con tôi có tham gia chương trình Head Start. Nếu có, tên của chương trình Head Start này là gì? _____		
Con tôi đã đi học trường mầm non. Nếu có, tên của trường mầm non là gì? _____		
Con tôi đang nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt.		
Con tôi bị dị ứng hoặc có các vấn đề sức khỏe khác. Nếu có, vui lòng ghi những lo lắng của quý vị vào các dòng dưới đây, để được chia sẻ với Y tá của chương trình EKT, người có thể gọi cho quý vị để thảo luận về một chương trình sức khỏe.		
Con tôi có những lo lắng về hành vi. Nếu có, vui lòng ghi những lo lắng của quý vị vào các dòng dưới đây, để được chia sẻ với nhóm EKT, họ có thể gọi cho quý vị để thảo luận về một kế hoạch.		
Có điều gì khác chúng tôi nên biết về con quý vị không? Nếu có, vui lòng chia sẻ thêm thông tin ở các dòng dưới đây hoặc sử dụng một mảnh giấy riêng.		
Hình ảnh của con tôi có thể được phát hành cho các công ty truyền thông liên quan đến EKT.		
Tôi đang nhận trợ cấp TANF hoặc SNAP (Phiếu Thực phẩm).		
Tôi đang nhận trợ cấp nhà ở.		

Thời gian họp nhóm phụ huynh/người chăm sóc là một phần quan trọng của EKT. Các cuộc họp diễn ra hai lần một tuần trong thời gian học.

Dịch vụ giữ trẻ được cung cấp cho anh chị em trong thời gian họp nhóm. Tôi sẽ cần dịch vụ giữ trẻ trong các cuộc họp phụ huynh: ____ Có ____ Không

Nếu có, vui lòng cung cấp tên và tuổi của những đứa trẻ.

Tên: _____ Tuổi: _____, Tên: _____ Tuổi: _____, Tên: _____ Tuổi: _____

Chú thích của phụ huynh:
