

**Летняя программа для подготовки к нулевому классу (ЕКТ)**  
**16 июля – 3 августа, 2018**      **С понедельника по пятницу, 8:45-11:30 утра**

**Заполните это заявление и верните в свою школу.** Вы будете уведомлены в мае, зарегистрирован ли ваш ребенок или поставлен на очередь в списке.

**Имя ребёнка:** Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

**Пол ребёнка (обведите одно):**      М      Ж      **День рождения ребёнка** \_\_\_\_\_

**Мой ребёнок будет посещать в сентябре нулевой класс в: (название школы)** \_\_\_\_\_

Я зарегистрировал/а моего ребёнка в нулевой класс?    Да    Нет

Мне нужна помощь для регистрации моего ребёнка в нулевой класс?    Да    Нет

**Имя/Имена родителя(лей)/опекуна(ов)** \_\_\_\_\_

**Ребёнок живёт с** (обведите всё, что подходит):    Мать    Отец    Временный опекун(foster parent)    Законный опекун

**Домашний адрес** \_\_\_\_\_ **Город** \_\_\_\_\_ **Индекс** \_\_\_\_\_

**Электронная почта** \_\_\_\_\_ **Домашний телефон** \_\_\_\_\_

**Мобильный** \_\_\_\_\_ **Другой** \_\_\_\_\_ **Текст** \_\_\_\_\_

(обведите, какой наиболее быстрый путь, чтобы связаться с Вами в течение дня)

**Основной язык общения в семье** \_\_\_\_\_ **Нужен переводчик?**    Да    Нет

<b>Был ли Ваш ребёнок в какой-либо из этих программ В ПРОШЛОМ ГОДУ?</b>	Да	Нет	Не знаю
Мой ребёнок посещал дошкольное учреждение “Head Start”. Если да, то как это называлось? _____			
Мой ребёнок посещал другое дошкольное учреждение. Если да, то как называлось это дошкольное учреждение? _____			
Мой ребёнок получает услуги специального образования.			
У моего ребенка аллергия или другие проблемы со здоровьем или поведением. Если да, пожалуйста, используйте обратную сторону для добавочной информации. Информация доступна медсестре программы ЕКТ. Медсестра ЕКТ может позвонить вам, чтобы обсудить план медицинского обслуживания..			
Есть ли что-нибудь еще, что мы должны знать о вашем ребенке, чтобы участие вашего ребенка в ЕКТ было успешным? Если да, пожалуйста, используйте обратную сторону для добавочной информации.			
Фотографии моего ребенка могут использоваться для публикаций, относящихся к школе.			



Фотографии моего ребенка могут быть использованы в средствах массовой информации, в связи с ЕКТ.			
Я получаю TANF или SNAP (продовольственные талоны).			
Я получаю помощь с жильём.			

**Занятия в группах с родителями/воспитателями являются важной частью ЕКТ. Встречи проводятся два раза в неделю в то время, когда дети на занятиях.**

Занятия в группах представляют собой интересный способ познакомиться с другими родителями/опекунами и поговорить о том, как успешно подготовиться к школе. Будет предложена еда!

Имя: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_, Имя: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_, Имя: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_



