

**夏季早期幼儿园过渡 (EKT) 项目**  
**2018年7月16日—8月3日 星期一至星期五上午 8:45-11:30**

完成此表格并递交到您的学校。 五月份您将被通知您的孩子是否注册进入或在等待名单上。

孩子的法定姓名： 姓氏 \_\_\_\_\_ 首名 \_\_\_\_\_ 中间名首字母缩写 \_\_\_\_\_

孩子是：(圈一项)      男      女      孩子的出生日期 \_\_\_\_\_

我的孩子将在 9 月参加幼儿园： (学校名称) \_\_\_\_\_

我已注册我的孩子参加幼儿园？      是      否      我需要帮助注册我的孩子参加幼儿园？      是      否

家长/监护人姓名 \_\_\_\_\_

孩子与 (圈所有适用的选项) 生活：      母亲      父亲      寄养人      法律监护人

家庭地址 \_\_\_\_\_ 城市 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_

电子邮件 \_\_\_\_\_ 家庭电话 \_\_\_\_\_ 手机 \_\_\_\_\_ 短信文体 \_\_\_\_\_

(圈白天与您联系的最好方式)

家庭的主要语言 \_\_\_\_\_ 需要翻译？ 是      否

在过去一年，您的孩子参与这些项目了吗？	是	否	不知道
我的孩子参加了领先项目。 如果是，领先项目的名称是什么？ _____			
我的孩子上了学前班。 如果是，学前班的名称是什么？ _____			
我的孩子正在接受特殊教育服务。			
我的孩子有过敏，或其它健康或行为方面的担忧。 如果回答是 yes, 请使用背面阐述详情。 信息与 EKT 项目的护士分享了。 EKT 护士可能会打电话与您商讨健康计划。			
还有什么我们应该知道的关于您孩子的事项以确保您孩子有一个良好的 EKT 经历？ 如果回答是 yes, 请使用背面阐述详情。			
我孩子的照片可以被用于与学校相关的出版物。			
我孩子的照片可以被用于与 EKT 相关的新闻媒体。			
我获得了 TANF 或 SNAP (粮票)。			
我得到了住房援助。			

**父母/照顾者的小组时间是 EKT 的重要组成部分。在孩子们在上学期期间每周聚会两次。**

我们在小组期间提供对孩子的兄弟姐妹的保育服务：

我在家长会议期间需要保育： \_\_\_是\_\_\_ No。 如果是，请提供儿童的姓名和年龄。

姓名： \_\_\_\_\_ 年龄： \_\_\_\_\_, 姓名： \_\_\_\_\_ 年龄： \_\_\_\_\_, 姓名： \_\_\_\_\_ 年龄： \_\_\_\_\_,

