



Программа Head Start Портлендских Государственных Школ (PPS)

4800 NE 74th Ave. Portland, OR 97218 * 503-916-5724 * Факс 503-916-2670 * www.headstart.k12.or.us

OFFICE USE

Date Received _____ Staff Initials _____ Application # _____ МЕСР? _____ Site _____

Это заявление не гарантирует зачисление. О статусе своего заявления Вы будете уведомлены в скором порядке.

Официальное имя ребенка: Фамилия _____ Имя _____ Отч. _____

Пол ребенка: Мужской Женский Дата рождения ребенка ___/___/___

Домашний адрес _____ Город _____ Индекс _____

Начальная школа по адресу _____ Емэйл _____

Тел.: Домашний _____ Мобильный _____ Рабочий/др. _____

Этнич.происх. ребенка: Латино/а? Да Нет Раса ребенка: Чернокож. Коренн. Амер. Белый
Азиат.происх. Тихоокеан. остров.

Язык общения дома: 1ый _____ 2ой _____

Медицинский № или медицинская страховка ребенка _____

У ребенка есть подтвержденная инвалидность/нарушение здоровья? Да Нет Если Да, какого типа? _____

Ребенок получает услуги специального образования? Да Нет Кто предоставляет? _____

Семья ребенка Пожалуйста, перечислите родителей/опекунов:

Имя	Кем приходится	Дата рождения	Основной язык/ Нужен переводчик?	Адрес (если отличен от вышеуказанного)

Отметьте одно: Одинокий родитель Два родителя Приемная семья Бабушка/дедушка Другое

Родители/опекуны трудоустроены? Да Нет

Если Да, кто? _____ Полный раб. день Неполный раб. день

_____ Полный раб. день Неполный раб. день

Родители/опекуны посещают учебное заведение? Да Нет

Если Да, кто? _____ Полный день Неполный день

_____ Полный день Неполный день

Пожалуйста, укажите всех людей, проживающих с вами и пользующихся вашей материальной поддержкой:

Имя	Кем приходится ребенку	Дата рождения

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы как можно полнее. Это поможет нам определиться с неотложностью Ваших нужд.

Был ли этот ребенок зачислен в программу: Head Start Early Head Start

Когда/Где? _____

Находится ли член семьи в тюремном заключении?: Да Нет Если Да, кем приходится ребенку? _____

Был ли брат/сестра в нашей программе? Да Нет Если Да, Имя: _____ Когда _____

Пожалуйста, отметьте любое влияние окружающей среды на ребенка в последние 2 года:

Жестокое обращение / отсутствие заботы Смерть в семье Развод Потеря жилья Насилие в семье
 Злоупотребление наркотиками/алкоголем Тюремное заключение родителя Серьезная проблема со здоровьем ребенка _____ Другое _____

Служит ли родитель/опекун в армии? Да Нет

Вы были или являетесь родителем-подростком? Да Нет

Обслуживает ли вашу семью другая организация: Да Нет Если Да, какая? _____

Получает ли ваша семья талоны на питание (SNAP)? Да Нет

Вы получаете WIC на этого ребенка? Да Нет Если Да, WIC № _____

Для всех родителей/опекунов, являющихся таковыми благодаря кровному родству, замужеству/женитьбе или усыновлению и проживающими вместе с ребенком, необходимо предоставление документации, подтверждающей доход. При регистрации нужно предоставить как минимум один из следующих документов: формы W2, информация о зарплате, Налоговая декларация 1040, письменное заявление от работодателя, или подписанное заявление.

В настоящее время получает ли ваша семья субсидию наличными или другую помощь TANF (ERDC)? Да Нет

Получает ли кто-либо из вашей семьи Дополнительный доход социального обеспечения/Supplemental Security Income (SSI)? Да Нет

Это приемный ребенок, поступивший к вам на воспитание через DHS? Да Нет

У вас есть место для постоянного проживания? Да Нет

Если Нет, пожалуйста, опишите вашу текущую ситуацию с жильем _____

Текущий годовой валовой доход/ gross income: _____ Кол-во членов семьи: _____

Текущий месячный валовой доход/ gross income: _____

PPS Программа Head Start включает в себя множество услуг по поддержке семьи. Родителям будет предложено сотрудничать с программой, помогая с классными занятиями, участвуя в регулярных домашних визитах, обеспечивая регулярную посещаемость школы их ребнкам, общаясь с сотрудниками программы и обеспечивая своевременную медицинскую и стоматологическую помощь для своего ребенка.

Подпись родителя/опекуна _____ Дата _____

Откуда вы узнали о программе PPS Head Start? _____

PPS Head Start не обеспечивают доставку детей до мест обслуживания, но возможна помощь с оплатой городского транспорта TriMet. Чтобы иметь право на PPS Head Start, семьи должны проживать в границах Портлендских Государственных школ.