



Đơn Xin Học Lớp Mầm Non PPS

Điền đơn không có nghĩa là chắc chắn sẽ được chọn tham gia. Quý vị sẽ được thông báo về tình trạng của đơn sớm nhất có thể được.

Tên hợp pháp của trẻ em: Họ _____ Tên _____ **Ngày sinh của trẻ em** ____/____/____

Giới tính của trẻ em: Nam Nữ Phi nhị giới Sắc tộc của trẻ em: Tây Ban Nha? có không

Chủng tộc của trẻ em (Chọn tất cả phù hợp): Á Châu Da Đen Đa Chủng Tộc Người Mỹ Bản Địa
 Thái Bình Dương Da Trắng

Nếu chọn Người Mỹ Bản Địa, con của quý vị thuộc bộ lạc nào? _____

Ngôn ngữ của trẻ em: ngôn ngữ 1 _____ ngôn ngữ 2 _____

Địa chỉ nhà: _____ Thành phố _____ Zip _____

Chọn một: Gia đình cha mẹ đơn thân Gia đình có hai cha mẹ Gia đình con nuôi Ông bà Khác

Tên người lớn chính: Họ _____ Tên _____ **Ngày sinh** ____/____/____

Giới tính của người lớn chính: Nam Nữ Phi nhị giới

Sắc tộc của người lớn chính: Tây Ban Nha? có không

Chủng tộc của người lớn chính: Á Châu Da Đen Đa Chủng Tộc Người Mỹ Bản Địa Thái Bình Dương
 Da Trắng

Ngôn ngữ của người lớn chính: ngôn ngữ 1 _____ ngôn ngữ 2 _____

Địa chỉ nhà của người lớn chính (nếu khác): _____ Thành phố _____ Zip _____

Số điện thoại của người lớn chính: _____ ĐT di động có không Email: _____

Tên người lớn thứ hai: Họ _____ Tên _____ **Ngày sinh** ____/____/____

Giới tính của người lớn thứ hai: Nam Nữ Phi nhị giới

Sắc tộc của người lớn thứ hai: Tây Ban Nha? có không

Chủng tộc của người lớn thứ hai: Á Châu Da Đen Đa Chủng Tộc Người Mỹ Bản Địa
 Thái Bình Dương Da Trắng

Ngôn ngữ của người lớn thứ hai: ngôn ngữ 1 _____ ngôn ngữ 2 _____

Địa chỉ nhà của người lớn thứ hai (nếu khác): _____ Thành phố _____ Zip _____

Số điện thoại của người lớn thứ hai: _____ ĐT di động có không Email: _____

Gia đình của trẻ: xin liệt kê cha mẹ/người giám hộ và anh chị em:

Tên	Mối quan hệ	Ngày sinh	Ngôn ngữ chính/ Có cần thông dịch viên không?

Trả lời đầy đủ các câu hỏi sau đây. Nó sẽ giúp chúng tôi xác định mức độ khẩn cấp của các nhu cầu của gia đình quý vị.

Tổng thu nhập hàng năm hiện tại: _____ Tổng thu nhập hàng tháng hiện tại: _____ Số người trong gia đình: _____

Đánh dấu "X" vào cột Có hoặc Không	Có	Không
Gia đình quý vị hiện đang nhận trợ cấp tiền mặt hoặc trợ cấp TANF khác không?		
Quý vị hoặc bất kỳ ai trong gia đình hiện đang nhận Thu Nhập An Sinh Bổ Sung (SSI) không?		
Gia đình quý vị có đang nhận phiếu thực phẩm (SNAP) không?		
Quý vị có đang nhận tài trợ WIC cho đứa trẻ này không? Nếu có, số ID WIC# _____		
Đứa trẻ này có phải là con nuôi được DHS giao cho quý vị không?		
Quý vị có phải ở nhờ nhà người khác, chia sẻ nhà ở do mất nhà ở hoặc gặp khó khăn kinh tế không?		
Quý vị có đang sống trong một nơi trú ẩn khẩn cấp, nhà trọ, xe hơi, công viên, không gian công cộng hoặc nhà ở dưới tiêu chuẩn không?		

Đánh dấu "X" vào cột Có hoặc Không	Có	Không	Đánh dấu "X" vào cột Có hoặc Không	Có	Không
Đứa trẻ có cha mẹ/người giám hộ là quân nhân không?			Quý vị có phải là một gia đình di cư hoặc tị nạn không?		
Quý vị đã hoặc đang là cha mẹ tuổi vị thành niên?					
Có một thành viên gia đình hiện đang bị giam giữ không?			Nếu có, mối quan hệ với đứa trẻ?		
Đứa trẻ này có giấy tờ dẫn chứng bị khuyết tật hoặc suy giảm sức khỏe không?			Nếu có, loại gì?		
Đứa trẻ này có đang nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt không?			Nếu có, Nhà cung cấp nào?		
Gia đình quý vị có được phục vụ bởi một cơ quan khác không?			Nếu có, cơ quan nào?		
Đứa trẻ này đã được ghi danh vào một trường mầm non khác chưa?			Nếu có, khi nào/ở đâu?		
Có anh chị em nào đã học lớp mầm non (PreK) không?			Nếu có, tên: Khi nào		

Xin đánh dấu bất kỳ vấn đề môi trường nào ảnh hưởng đến trẻ em trong 2 năm qua:

Trẻ bị ngược đãi/bỏ bê
 Có người trong gia đình bị bệnh hoặc chết
 Bạo lực gia đình
 Lạm dụng thuốc
 Ly dị
 Trẻ em có vấn đề sức khỏe nghiêm trọng _____
 Vấn đề khác _____

Nhà cung cấp dịch vụ y tế của trẻ em: _____ Nhà cung cấp dịch vụ nha khoa: _____

Số # Bảo Hiểm Y Tế hoặc Bảo Hiểm Sức Khỏe của trẻ em _____

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ _____ Ngày _____

Các địa điểm trong PPS. Xin cho biết (các) lựa chọn địa điểm ưa thích của quý vị.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Applegate 7650 N Commercial Ave | <input type="checkbox"/> Lent 5105 SE 97th Ave |
| <input type="checkbox"/> Boise-Eliot Humboldt 620 N Fremont St | <input type="checkbox"/> Dr. Martin Luther King Jr. 4906 NE 6th Ave |
| <input type="checkbox"/> Clarendon Early Learning Center 9325 N VanHouten | <input type="checkbox"/> Marysville 7733 SE Raymond St |
| <input type="checkbox"/> Creston Annex 4620 SE Powell Blvd | <input type="checkbox"/> Native Montessori at Faubion 2930 NE Dekum S |
| <input type="checkbox"/> Faubion 2930 NE Dekum St | <input type="checkbox"/> Rosa Parks 8960 N Woolsey Ave |
| <input type="checkbox"/> Grout 3119 SE Holgate Blvd | <input type="checkbox"/> Sacajawea 4800 NE 74th Ave |
| <input type="checkbox"/> Jason Lee 2222 NE 92nd Ave | <input type="checkbox"/> Sitton 9930 N Smith St |
| <input type="checkbox"/> Kelly Center 9015 SE Rural St | <input type="checkbox"/> Whitman 7326 SE Flavel St |