

PHLpreK

Năm Học 2019-2020 Đơn đăng ký PHLpreK

Đây là đơn đăng ký tham gia PHLpreK, chương trình dự bị mẫu giáo của Thành phố Philadelphia cho trẻ em 3 và 4 tuổi. Bằng cách hoàn tất đơn này, quý vị sẽ đăng ký tham gia chương trình với một nhà cung cấp chương trình học tập sớm hội đủ điều kiện và có tham gia chương trình. Để xem danh sách các nhà cung cấp PHLpreK có tham gia chương trình, vui lòng truy cập www.phlprek.org hoặc gọi số 844-PHL-PREK.

PHLpreK được tài trợ bởi Thuế Đồ uống Philadelphia.

Giới thiệu về Tính hội đủ điều kiện tham gia PHLpreK

Các yêu cầu về tính hội đủ điều kiện tham gia PHLpreK trong Năm Học 2019-2020 bao gồm:

- Trẻ phải được 3 hoặc 4 tuổi chậm nhất vào ngày 1 tháng 9 năm 2019
- Gia đình phải cư trú tại Philadelphia

Cha mẹ/Người giám hộ của các trẻ PHLpreK phải thông báo cho nhà cung cấp PHLpreK của họ trong vòng 15 ngày nếu gia đình chuyển ra ngoài Philadelphia. Nếu gia đình chuyển ra ngoài Philadelphia, họ **không còn hội đủ điều kiện** tham gia chương trình PHLpreK.

Thông tin thu thập được trong đơn đăng ký này sẽ hỗ trợ nhóm PHLpreK trong việc kết nối các gia đình PHLpreK với các dịch vụ, nguồn lực và phúc lợi. Thông tin thu thập được trong đơn đăng ký này cũng sẽ được sử dụng để hiểu thêm về các gia đình đang tiếp cận PHLpreK và để xác định các nguồn lực bổ sung cần thiết trong cộng đồng cho các gia đình có trẻ nhỏ.

Thông tin nhận dạng cá nhân có trong đơn đăng ký này sẽ được bảo mật và thông tin Liên hệ của Trẻ/Gia đình sẽ chỉ được Nhân viên của PHLpreK sử dụng để liên hệ với các gia đình về chương trình PHLpreK.

Câu hỏi trên Đơn đăng ký

Thông tin về Trẻ/Gia đình

Tên của Trẻ: _____ Họ của Trẻ: _____

Số Nhà và Tên Đường phố của Trẻ:

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã
zip: _____

Ngày sinh của Trẻ: Tháng _____ / Ngày _____ / Năm _____

Giới tính của Trẻ (chọn một phương án): Nam Nữ Khác

Tên của Cha mẹ/Người giám hộ: _____

Họ của Cha mẹ/Người giám hộ: _____

Quan hệ của Cha mẹ/Người giám hộ với Trẻ: _____

Số Điện thoại của Cha mẹ/Người giám hộ: _____

Di động Nhà riêng Nơi làm việc

Địa chỉ Email của Cha mẹ/Người giám hộ:

Tôi không có địa chỉ email

Mã zip nơi làm việc của Cha mẹ/Người giám hộ hoặc trường học:

Trẻ hiện có đang sống trong nhà tạm trú, nhà chuyển tiếp hoặc nhà chung không? (Chọn một phương án) Có Không

Thông tin Nhân khẩu

Ngôn ngữ chính trong hộ gia đình: _____

Ngôn ngữ phụ trong hộ gia đình: _____

Chủng tộc của trẻ (chọn một phương án):

- Người Mỹ Bản địa/Người Alaska Bản địa Người gốc Á
- Người da đen/Người Mỹ gốc Phi Đa chủng tộc
- Người Hawaii Bản địa/Người dân Đảo Thái Bình Dương
- Người da trắng/Người Cáp ca
- Khác: _____

Dân tộc của trẻ (chọn một phương án):

- Người gốc Tây Ban Nha - Bồ Đào Nha/Mỹ La Tinh
- Không phải là Người gốc Tây Ban Nha - Bồ Đào Nha/Mỹ La Tinh

Số người trong hộ gia đình (Vui lòng tính cả những người sống tại địa chỉ của quý vị có quan hệ huyết thống, qua hôn nhân hoặc nhận nuôi với quý vị): _____

Thu nhập hàng năm của hộ gia đình* _____

Không muốn tiết lộ

**Thu nhập hàng năm của hộ gia đình không xác định tính hội đủ điều kiện tham gia chương trình PHLpreK. Thông tin này chỉ được yêu cầu nhằm mục đích thống kê.*

Cha mẹ/người giám hộ chủ yếu làm việc trong ngành nào? (chọn một phương án)

- Giáo dục
- Chăm sóc sức khỏe
- Chính quyền liên bang, tiểu bang hoặc địa phương
- Dịch vụ tài chính
- Dịch vụ vận chuyển
- Nghỉ hưu
- Khác: _____

Con quý vị hiện có đang nhận dịch vụ Can thiệp Sớm không? (chọn một phương án)

- Có
- Không

Con quý vị hiện có Kế hoạch Dịch vụ Gia đình Cá nhân (IFSP) hay Kế hoạch Giáo dục Cá nhân (IEP) không? (chọn một phương án)

- Có
- Không

Thông tin Dịch vụ

Ngày Dịch vụ: Nửa ngày (5,5 giờ) Năm Dịch vụ: Năm học (180 ngày)
(chọn một phương án) Cả ngày (trên 5,5 giờ)
(chọn một phương án) Cả năm (260 ngày)

***PHLpreK chỉ chiếm 5,5 giờ trong Thời gian Giảng dạy**

Nếu chọn **cả ngày** hoặc **cả năm**, vui lòng cho biết nguồn kinh phí hỗ trợ cho thời gian ngoài thời gian được PHLpreK tài trợ đến từ đâu?

- Khoản thanh toán trợ cấp của Child Care Works
- Khoản thanh toán cá nhân
- Nguồn khác, vui lòng ghi rõ: _____

Thông tin về Lựa chọn Ưu tiên đối với Nhà cung cấp

Quý vị muốn con mình tham dự chương trình học tập sớm bao nhiêu **giờ một ngày**?

Nếu quý vị muốn ghi danh cho con mình tham dự nhiều hơn số giờ mà PHLpreK cung cấp miễn phí cho quý vị thì quý vị sẵn sàng trả **bao nhiêu** cho dịch vụ chăm sóc (**mỗi tháng**)?

Quý vị có muốn ghi danh cho anh/chị/em của con quý vị vào chương trình cho trẻ sơ sinh/trẻ mới biết đi không? Có Không

Quý vị có muốn ghi danh anh/chị/em của con quý vị vào chương trình dành cho trẻ em đến tuổi đi học không? Có Không

Quý vị dự định đi đến địa điểm chương trình học tập sớm của con mình bằng cách nào? (Chọn tất cả các phương án phù hợp)

- Lái xe và/hoặc nhờ người khác lái xe
- Xe buýt và/hoặc tàu điện
- Market Frankford Line/Broad Street Line
- Regional Rail

- Đi bộ
- Phương án khác, vui lòng mô tả: _____

Quý vị sẵn sàng dành bao nhiêu phút để di chuyển đến địa điểm chương trình học tập sớm của con mình? (Chọn một phương án)

- 1-15 phút
- 16-30 phút
- 31-45 phút
- Hơn 45 phút

Nếu khoảng cách/mức độ thuận tiện là một yếu tố để chọn địa điểm này thì yếu tố nào dưới đây quan trọng hơn? (Chọn một phương án)

- Gần nhà
- Gần nơi làm việc/trường học

Xin cho biết **BA ƯU TIÊN HÀNG ĐẦU** khi chọn một chương trình học tập sớm cho con quý vị? (Chọn ba phương án trong danh sách dưới đây)

- Tính kinh tế
- Chương trình chuẩn bị đi học/chương trình học
- Môi trường an toàn
- Chương trình liên kết với một trường tiểu học
- Có cung cấp bữa ăn
- Xếp hạng chất lượng theo các tiêu chí STARS cơ bản
- Có không gian vui chơi ngoài trời
- Giới thiệu cá nhân/truyền miệng
- Có dịch vụ chăm sóc trẻ sơ sinh
- Anh/chị/em đã ghi danh tại trung tâm
- Có cung cấp các dịch vụ xã hội khác
- Ưu tiên khác, vui lòng mô tả: _____

Nhờ đâu mà quý vị biết đến chương trình PHLpreK? (Chọn tất cả các phương án phù hợp)

- Quảng cáo của SEPTA
- Lãnh đạo cộng đồng
- Trang web của PHLpreK
- Bạn bè/thành viên gia đình (truyền miệng)
- Quảng cáo trên báo
- Văn phòng bác sĩ
- Thư của Child Care Works
- Khu Học chánh
- Mạng xã hội
- Tin tức
- Quảng cáo trên radio
- Khác: _____

Chứng thực Tính hội đủ điều kiện

Với tư cách là nhà cung cấp PHLpreK, tôi chứng thực rằng đứa trẻ này là cư dân của Philadelphia, được 3 hoặc 4 tuổi vào ngày 1 tháng 9 năm 2019 (và chưa đến tuổi đi học mẫu giáo vào ngày 1 tháng 9 năm 2019), và đã được giới thiệu đến ELRC để xác định tính hội đủ điều kiện cho các dịch vụ khác. Tôi xác nhận rằng tất cả tài liệu xác minh (ngày sinh và nơi cư trú) đều được lưu trong hồ sơ tại địa điểm.

Tên nhân viên

Chức danh

Ngày

Khi ký biểu mẫu này, cha mẹ/người giám hộ của các trẻ tham gia PHLpreK đồng ý thông báo cho nhà cung cấp PHLpreK của họ trong vòng 15 ngày nếu gia đình chuyển ra ngoài ranh giới thành phố Philadelphia.

Vui lòng **ký tắt vào đây** nếu quý vị, với tư cách là cha mẹ/người giám hộ PHLpreK, đồng ý nhận tin nhắn văn bản từ nhóm PHLpreK: _____

Chữ ký của Nhà cung cấp và Cha mẹ/Người giám hộ

CHỮ KÝ CỦA NHÀ CUNG CẤP

NGÀY

CHỮ KÝ CỦA CHA MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ

NGÀY