

Mwaka wa Shule wa 2022-2023

Ombi la PHLpreK

Hili ni ombi la PHLpreK, mpango wa kabla ya chekechea wa Jiji la Philadelphia wa watoto walio na umri wa miaka 3 na 4. Kwa kukamilisha ombi hili, unaomba kushiriki katika mpango huo katika mtoa huduma wa mpango wa mafunzo ya mapema anayestahiki na anayeshiriki. Kwa orodha ya watoa huduma wa PHLpreK wanaoshiriki, tafadhali tembelea www.phlprek.org au upige simu kwa 844-PHL-PREK.

Mpango wa PHLpreK unafadhiliwa na Kodi ya Vinywaji ya Philadelphia.

Kuhusu Kustahiki kwa PHLpreK

Masharti ya pekee ya kustahiki kushiriki katika PHLpreK katika Mwaka wa Shule wa 2022-2023 ni:

- *Mtoto ni sharti awe na umri wa miaka 3 au 4 kufikia tarehe 1 Septemba, 2022.*
- *Familia ni sharti iwe inaishi ndani ya Philadelphia*

Maelezo yatakayokusanywa katika ombi hili yataisaidia timu ya PHLpreK kuunganisha familia za PHLpreK na huduma, rasilimali na ufadhili. Maelezo yatakayokusanywa katika ombi hili pia yatatumiwa kuelewa zaidi kuhusu familia zinazofikia PHLpreK na kutambua rasilimali za ziada zinazohitajika katika jamii kwa ajili ya familia zilizo na watoto wadogo.

Maelezo binafsi ya utambulisho yatakayokusanywa katika ombi hili yataendelea kuwa ya siri na Maelezo ya mawasiliano ya Mtoto/Familia yatatumiwa na Wafanyakazi wa PHLpreK pekee ili kuwasiliana na familia kuhusu PHLpreK.

Maswali ya Ombi

Maelezo ya Mtoto

Jina la Kwanza la Mtoto: _____ Jina la Kati la Mtoto: _____

Jina la Ukoo la Mtoto: _____

Nambari ya Mtaa na Jina la Mtaa wa Mtoto: _____

Jiji: _____ Jimbo: _____ Msimbo wa zip: _____

Je, kwa sasa mtoto huyo anaishi katika makazi ya kimbilio, makazi ya mpito au makazi mapya ya haraka, au anaishi kwa muda katika nyumba ya mtu mwingine? **(Tia alama ya kukubali katika chaguo moja)**

Ndiyo Hapana

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto: Mwezi _____ / Siku _____ / Mwaka _____

Jinsia ya Mtoto **(Tia alama ya kukubali katika chaguo moja):**

Mwanamume Mwanamke Asiyejibainisha kwa jinsia moja mahususi

Je, mtoto wako alipokea huduma za utunzaji wa watoto hapo awali? **(Tia alama ya kukubali katika chaguo moja)** Ndiyo Hapana

Je, mtoto wako anapokea huduma za Usaidizi wa Mapema kama vile huduma za tiba ya kimwili, tiba ya walio na matatizo ya kunena au aina nyinginezo za tiba kwa sasa? **(Tia alama ya kukubali katika chaguo moja)** Ndiyo Hapana

Je, mtoto wako ana Mpango Uliobinafsishwa wa Huduma ya Familia (Individualized Family Service Plan, IFSP) au Mpango wa Elimu ya Mtu Binafsi (Individualized Education Plan, IEP) kwa sasa? **(Tia alama ya kukubali katika chaguo moja)** Ndiyo Hapana

Je, familia inashiriki katika mojawapo ya mipango ifuatayo ya usaidizi?

- Usaidizi wa Muda kwa Familia Zenye Uwezo Duni (Temporary Assistance to Needy Families, TANF) Ndiyo Hapana
- Mpango Maalum wa Lishe ya Ziada kwa Wanawake, Watoto wachanga na Watoto Wadogo (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children, WIC) Ndiyo Hapana
- Mpango wa Usaidizi wa Lishe ya Ziada (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) Ndiyo Hapana
- Mapato ya Ziada ya Usalama (Supplemental Security Income, SSI) Ndiyo Hapana

Tafadhali onyesha ikiwa lolote kati ya yafuatayo linahusika?

- Ulezi Utunzaji wa Jamaa Mzazi Aliyefungwa Gerezani Mkimbizi

Maelezo ya Familia

Mtunzaji wa Kwanza

Jina la Kwanza la Mzazi/Mlezi: _____

Jina la Ukoo la Mzazi/Mlezi: _____

Uhusiano wa Mzazi/Mlezi na Mtoto: _____

Anwani ya Mzazi/Mlezi: _____

Nambari ya Simu ya Mzazi/Mlezi: _____ Rununu Nyumbani Kazini

Anwani ya Barua Pepe ya Mzazi/Mlezi: _____

Uhusiano wa Mzazi/Mlezi na Mtunzaji wa Pili: _____

Mtunzaji wa Pili

Jina la Kwanza la Mzazi/Mlezi: _____

Jina la Ukoo la Mzazi/Mlezi: _____

Uhusiano wa Mzazi/Mlezi na Mtoto: _____

Anwani ya Mzazi/Mlezi: _____

Nambari ya Simu ya Mzazi/Mlezi: _____ Rununu Nyumbani Kazini

Anwani ya Barua Pepe ya Mzazi/Mlezi: _____

Uhusiano wa Mzazi/Mlezi na Mtunzaji wa Kwanza: _____

Mkataba wa Ulezi

Mpango utachukulia kwamba hakuna vikwazo kuhusu haki ya mzazi/mlezi ya kufahamishwa kuhusu maendeleo ya shule ya mwanafunzi wake na kushiriki katika shughuli za shule. Mzazi/mlezi atazuiwa kushiriki katika elimu ya mwanafunzi wake ikiwa tu agizo lililotiwa sahihi la mahakama (kwa mfano, amri ya talaka, amri ya ulezi au amri ya kizuizi) linazuia ufikiaji wa mzazi/mlezi kwa mwanafunzi hasa. Ikiwa vikwazo vinatumika, mzazi/mlezi aliye na mamlaka ya kisheria ya ulezi ni sharti awasilishe nakala iliyotiwa sahihi ya agizo la mahakama linalofafanua haki zilizozuiwa.

Je, kuna mkataba wa ulezi wa mtoto huyu tunaofaa kujua kuhusu: (Tia alama ya kukubali katika chaguo moja) Ndiyo Hapana

Ikiwa jibu ni ndiyo, tafadhali toa nakala ya Mkataba wa Ulezi.

Kulingana na Mkataba wa Ulezi, tafadhali bainisha anayefaa kutumiwa taarifa kuhusu sababu zifuatazo:

- Kuandikishwa na Kuondolewa kwa Mpango: Mtunzaji wa Kwanza Mtunzaji wa Pili
 Watunzaji Wote Wawili
- Uhudhuriaji na Kalenda ya Mpango: Mtunzaji wa Kwanza Mtunzaji wa Pili
 Watunzaji Wote Wawili
- Mtaala, Maendeleo ya Mtoto, Rekodi za Mtoto: Mtunzaji wa Kwanza Mtunzaji wa Pili
 Watunzaji Wote Wawili
- Shughuli, Mikutano na Sera za Mpango: Mtunzaji wa Kwanza Mtunzaji wa Pili
 Watunzaji Wote Wawili
- Tukio, Ugonjwa na Mawasiliano ya Dharura*: Mtunzaji wa Kwanza Mtunzaji wa Pili
 Watunzaji Wote Wawili

**Kituo kitakuomba ujaze fomu/hati ya mawasiliano ya dharura ili kukusanya maelezo zaidi.*

Maelezo ya Kidemografia

Lugha ya msingi ya kaya (ambako mtoto anaishi): _____

Lugha ya pili ya kaya (ambako mtoto anaishi): _____

Ikiwa lugha zingine kando na zilizotajwa hapa juu zinazungumzwa kwenye kaya hiyo, tafadhali zitaje hapa.

Umbari wa mtoto (**Chagua yote yanayotumika**):

- Mmarekani wa Kihindi/Mzaliwa wa Alaska Mwaasia
- Mweusi/Mmarekani wa Kiafrika Wa mbari nyingi
- Mzaliwa wa Kihawai/Pasifiki Mzungu/Jamii Asili ya Kihindi
- Nyingine: _____

Kabila la mtoto (tia alama ya kukubali katika chaguo moja):

- Mhispania/Mlatino Sio Mhispania/Mlatino

Idadi ya watu walio katika kaya ambako mtoto anaishi: _____
(Tafadhali jumuisha kila mtu anayeishi katika kaya hii)

**Mapato ya kila mwaka ya kaya hayabainishi kustahiki katika mpango wa PHLpreK. Maelezo haya yanaombwa kwa madhumuni ya takwimu tu.*

Mapato ya miezi 12 iliyopita* Toa ukadiriaji mzuri zaidi wa **KIASI CHA JUMLA** cha mapato yaliyopokewa kwa pamoja na wanakaya wote walio katika kaya ambako mtoto anaishi ndani ya **MIEZI 12 ILIYOPITA** (kiasi cha jumla kwa miezi 12 iliyopita).

KIASI CHA JUMLA cha mapato kinajumuisha ujira, mshahara, mapato ya kustaafu, malipo ya usaidizi wa umma na/au mapato ya ajira binafsi.

\$, .00

KIASI CHA JUMLA kwa miezi 12 iliyopita

Napendelea kutofichua

Je, mzazi/mlezi hufanya kazi kimsingi katika tasnia ya aina gani? **(Tia alama ya kukubali kwa yote yanayotumika)**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Elimu | <input type="radio"/> Ujenzi na Uchimbaji | <input type="radio"/> Utengenezaji |
| <input type="radio"/> Huduma za afya | <input type="radio"/> Uuzaji wa reja reja na mauzo | <input type="radio"/> Kazi ya Uzalishaji |
| <input type="radio"/> Serikali ya shirikisho, jimbo au mtaa | <input type="radio"/> Tasnia ya Chakula | <input type="radio"/> Kazi ya Usimamizi |
| <input type="radio"/> Huduma za Biashara na Fedha | <input type="radio"/> Sheria | <input type="radio"/> Mtunzaji Anayekaa Nyumbani |
| <input type="radio"/> Huduma za usafirishaji | <input type="radio"/> Shirika Lisilo la Faida | <input type="radio"/> Hajaajiriwa kwa sasa |
| <input type="radio"/> Amestaafu | <input type="radio"/> Huduma za Jamii | <input type="radio"/> Kazi Isiyo na Malipo |
| | <input type="radio"/> Usafi na Matengenezo | <input type="radio"/> Nyingine: _____ |

Maelezo ya Huduma

PHLpreK inachukua saa 5.5 tu za mafundisho kwa siku 180 katika mwaka wa shule. Maelezo yatakayokusanywa katika sehemu hii yatatumiwa kubainisha ni rasilimali zipi za ziada ambazo familia zilizo katika mfumo wa PHLpreK zinaweza kuhitaji. Tafadhali jaza sehemu hii kikamilifu.

- Siku ya Huduma: (Tia alama ya kukubali katika chaguo moja)**
- Sehemu ya siku (saa 5.5)
 - Siku nzima (zaidi ya saa 5.5)
- Mwaka wa Huduma: (Tia alama ya kukubali katika chaguo moja)**
- Mwaka wa shule (siku 180)
 - Mwaka mzima (siku 260)

Ikiwa **siku nzima** au **mwaka mzima umeteuliwa hapa juu**, tafadhali taja ni chanzo kipi cha ziada cha ufadhili kinatumika kulipia gharama za muda unaozidi ule unaofadhiliwa na PHLpreK:

- Ruzuku ya Huduma za Utunzaji wa Watoto (Child Care Works subsidy, CCW)
- Malipo binafsi
- Kingine, tafadhali bainisha: _____

Maelezo ya Mapendeleo ya Mtoa Huduma

**Maelezo yatakayokusanywa katika sehemu hii yatatumiwa kubainisha vipaumbele vya familia zilizo katika mfumo wa PHLpreK na yatatumiwa kufanya maamuzi kuhusu eneo la nafasi za PHLpreK. Tafadhali jaza sehemu hii kikamilifu.*

Je, ungependa mtoto wako ahudhuri PHLpreK kwa **saa ngapi kwa siku?** _____

Ikiwa unanua kumwandikisha mtoto wako kwa zaidi ya saa 5.5 ambazo PHLpreK hukupatia bila malipo, utakuwa tayari kulipa kiasi gani kwa ajili ya huduma (**kwa mwezi**)? _____

Je, unanua kumwandikisha ndugu ya mtoto wako katika mpango wa watoto wachanga/watoto wadogo?

- Ndiyo Hapana

Je, unanua kumwandikisha ndugu ya mtoto wako katika mpango wa umri wa kuenda shuleni?

- Ndiyo Hapana

Je, unapanga kusafiri vipi hadi kwa mpango wa mafunzo ya mapema wa mtoto wako? (**Tia alama ya kukubali kwa yote yanayotumika**)

- Kuendesha gari na/au mtu mwingine kunipeleka kwa gari Regional Rail
 Basi na/au toroli Kutembea
 Market Frankford Line/Broad Street Line Nyingine, tafadhali eleza: _____

Je, uko tayari kusafiri kwa dakika ngapi hadi kwa mpango wa mafunzo ya mapema wa mtoto wako? (**Tia alama ya kukubali katika chaguo moja**)

- Dakika 1-15 Dakika 16-30 Dakika 31-45 Zaidi ya dakika 45

Ikiwa umbali/urahisi wa kufikika ulikuwa sababu ya kuchagua eneo hili, ni jambo gani lilikuwa muhimu zaidi? (**Tia alama ya kukubali katika chaguo moja**) Ni karibu na nyumbani Ni karibu na kazini/shuleni

Je, unaweza kusema vipaumbele vyako **VITATU VIKUU** ni vipi unapomchagulia mtoto wako mpango wa mafunzo ya mapema? (**Tia alama ya kukubali katika vitatu** kutoka kwa orodha iliyo hapa chini)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Uwezo wa kumudu | <input type="radio"/> Ndugu tayari wameandikishwa katika kituo hicho |
| <input type="radio"/> Utayari wa shule/mtaala wa kielimu | <input type="radio"/> Eneo la Kituo |
| <input type="radio"/> Mazingira salama | <input type="radio"/> Saa za Kituo |
| <input type="radio"/> Mpango wa lishe ulio na shule ya chekechea | <input type="radio"/> Upatikanaji/Hakuna Orodha ya Kusubiri |
| <input type="radio"/> Vyakula vinavyotolewa | <input type="radio"/> Uwezo wa Kuzungumza Lugha Mbili |
| <input type="radio"/> Ukadiriaji wa ubora wa Keystone STARS | <input type="radio"/> Huduma za Mahitaji Maalum |
| <input type="radio"/> Nafasi ya kucheza ya nje inayotolewa | <input type="radio"/> Huduma nyingine za kijamii zinazotolewa |
| <input type="radio"/> Kupendekezwa na mtu | <input type="radio"/> Nyingine, tafadhali eleza: _____ |
| <input type="radio"/> Huduma za watoto wachanga zinazotolewa | |

Ulisikia kuhusu mpango wa PHLpreK vipi? (**Tafadhali tia alama ya kukubali kwa yote yanayotumika**)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> Tangazo la SEPTA | <input type="radio"/> Ofisi ya daktari | <input type="radio"/> Mitandao ya jamii (<i>Facebook, Instagram, Twitter nk....</i>) |
| <input type="radio"/> Kiongozi wa jamii | <input type="radio"/> Barua ya Huduma za Utunzaji wa Watoto | <input type="radio"/> Kisa cha habari |
| <input type="radio"/> Tovuti ya PHLpreK | <input type="radio"/> Wilaya ya Shule | <input type="radio"/> Mtoa Huduma wa Utunzaji wa Watoto |
| <input type="radio"/> Rafiki/mwanafamilia | <input type="radio"/> Tangazo la radio | <input type="radio"/> Nyingine: _____ |
| <input type="radio"/> Tangazo la gazeti | | |

Uthibitishaji wa Ustahiki

Mimi, kama mtoa huduma wa PHLpreK, ninathibitisha kwamba mtoto huyu ni mkaaji wa Philadelphia, ana umri wa miaka 3 au 4 kufikia tarehe 1 Septemba, 2022 (na sio wa umri wa kujiunga na shule ya chekechea kufikia tarehe 1 Septemba, 2022), na kwamba amepewa rufaa kwa ELRC ili kubainisha ustahiki wa huduma zingine. Ninathibitisha kwamba hati zote za uthibitishaji (tarehe ya kuzaliwa na ukaaji) zimehifadhiwa kwenye faili katika eneo la kituo.

Jina la mfanyakazi (andika)

Cheo

Tarehe

Sahihi ya Mfanyakazi

Jina la Mpango wa PHLpreK

Kwa kutia sahihi kwenye fomu hii, mzazi/walezi wa watoto wa PHLpreK wanakubali kumjulisha mtoa huduma wao wa PHLpreK ndani ya siku 15 ikiwa familia itahamia nje ya mipaka ya jiji ya Philadelphia. Ikiwa familia itahamia nje ya Philadelphia, hawatastahiki tena kwa mpango wa PHLpreK.

Tafadhali tia **herufi za kwanza za jina lako hapa** ikiwa wewe, kama mzazi/mlezi wa PHLpreK, unakubali kupokea ujumbe wa maandishi kutoka kwa timu ya PHLpreK: _____ Nambari ya Simu ambako unakubali kupokea ujumbe wa maandishi: _____

SAHIHI YA MZAZI/MLEZI

TAREHE