



Educate Every Child

Học Khu Tigard-Tualatin

Mẫu Đơn Quan Tâm Chương Trình Mẫu Giáo Miễn Phí cho Các Trẻ Em 3-5 tuổi

hợp tác với



Họ Hợp Pháp của Trẻ (Họ) _____ Tên Hợp Pháp của Trẻ _____ Tên Đệm (viết tắt) _____

Ngày Sinh của Trẻ _____ Giới Tính của Trẻ _____ Sắc tộc của Trẻ _____

Địa chỉ Nhà của Trẻ (toàn bộ số nhà, tên đường, thành phố, Mã vùng)

Học Sinh cần chuyên chở

#1 Họ của Phụ Huynh/Người Giám Hộ (Họ) _____ Tên Hợp Pháp _____ Tên Đệm (viết tắt) _____

#1 Điện Thoại của Phụ Huynh/Người Giám Hộ _____ địa chỉ Email _____

Yêu cầu dịch vụ thông dịch

#1 Ngôn Ngữ Chính tại Nhà _____

#2 Họ của Phụ Huynh/Người Giám Hộ (Họ) _____ Tên Hợp Pháp _____ Tên Đệm (viết tắt) _____

#2 Điện Thoại của Phụ Huynh/Người Giám Hộ _____ địa chỉ Email _____

Yêu cầu dịch vụ thông dịch

#2 Ngôn Ngữ Chính tại Nhà _____

Vui lòng đánh dấu các mã định danh ưu tiên này:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Học sinh sống trong nhà của cha mẹ đơn thân | <input type="checkbox"/> Nhận thu nhập an sinh bổ sung (SSI) | <input type="checkbox"/> Học sinh có một Kế Hoạch Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân (IFSP) | <input type="checkbox"/> Hiện đang sống trong nhà ở chung, nhà đôi, nhà nghỉ, khu cắm trại, nhà ở chuyển tiếp, nơi trú ẩn, ô tô, công viên hoặc không gian công cộng. |
| <input type="checkbox"/> Nhận Chương Trình Hỗ Trợ Dinh Dưỡng Bổ Sung (SNAP) | <input type="checkbox"/> Nhận hỗ trợ tạm thời cho các gia đình nghèo (TANF) | <input type="checkbox"/> Cha mẹ nuôi | |

Thu nhập của gia đình (Trước Trừ thuế) năm ngoái \$ _____ Số Người trong Hộ Gia Đình _____

Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ:

Tôi khẳng định rằng theo hiểu biết tốt nhất của tôi, tất cả các thông tin mà tôi đã cung cấp là đầy đủ và chính xác. Tôi hiểu rằng nếu tôi cố tình khai man hoàn cảnh gia đình của mình, gia đình tôi có thể không đủ điều kiện nhận các dịch vụ của mầm non. Tôi cho phép Tigard- Tualatin School District, Community Action, Early Learning Washington County, Immigrant Refugee Community Organisation, Latino Network, và NW Regional ESD chia sẻ thông tin này giữa các cơ quan của họ để xem xét sắp xếp chương trình.

Chữ ký _____ Ngày _____

Gửi biểu mẫu đã điền đầy đủ đến preschoolinfo@ttsd.k12.or.us hoặc gửi đến trường tiểu học Tigard-Tualatin ở khu vực lân cận của quý vị hoặc gửi thư đến:
TTSD Early Learning Coordinator 6960 SW Sandburg Street Tigard, OR 97223