



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: _____ DT 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: _____ DT 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.

- ☐ **Boise-Eliot Humboldt** 620 N Fremont St☐ **Clarendon Early Learning Center** 9325 N VanHouten☐ **Creston Annex** 4620 SE Powell Blvd☐ **Faubion** 2930 NE Dekum St☐ **Grout** 3119 SE Holgate Blvd☐ **Jason Lee** 2222 NE 92nd Ave☐ **Kelly Center** 9015 SE Rural St
- ☐ **Lent** 5105 SE 97th Ave☐ **Dr. Martin Luther King Jr.** 4906 NE 6th Ave☐ **Marysville** 7733 SE Raymond St☐ **Rosa Parks** 8960 N Woolsey Ave☐ **Sacajawea** 4800 NE 74th Ave☐ **Sitton** 9930 N Smith St☐ **Whitman** 7326 SE Flavel St