Nepali

२०२६-२०२७ संयुक्त पूर्व-विद्यालय आवेदन फारम
फेयेट काउन्टी सार्वजनिक विद्यालय पूर्व-विद्यालय / सामुदायिक कार्य परिषद् प्रमुख सुरुवात यो आवेदन कसरी पेश गर्ने र थप आवश्यक कागजातहरू बारे विवरणहरूको लागि QR कोड स्क्यान गर्नुहोस् वा

प्रिस्कूलको विद्यार्थीको जानकारी *भर्ना भएपछि जानकारीलाई अद्यावधिकगर्न (अपडेटगर्न), शिक्षकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

बच्चाको अन्तिम नाम(हरू) (कानुनी जन्म प्रमाणपत्रमा सूचीबद्धगरे जस्तै)	पहिलो नाम	मध्य नाम (यदि लागूहुन्छभने)	जन्म मिति	बच्चाको लिङ्ग ☐ पुरुष ☐ महिला
घरको ठेगाना		अपार्टमेन्ट #	शहर	जीप
के यातायातको चाहिन्छ? ☐ हो ☐ होइन	यदि लागूभएमा विशेष यातायातको उपकरणहरूकोसूची।	यातायातको ठेगाना (यदि पिक-अप/ड्रप-अफगर्ने ठेगाना घरकोभन्दा फरकछ भने)		
के एफसीपीएस(FCPS) एलिमेंट्री स्कूल वा स्थानमा (साइटमा) भाईबहिनीहरूछन्?	☐ होइन	☐ हो. यदि छन् भने, कुन एलिमैंट्रीमा वा स्थानमा?		
सत्रको प्राथमिकता ☐ बिहान ☐ दिउँसो खालीको अर्थ प्राथमिकता छैन	यदि तपाईंको प्राथमिक भाषा अंग्रेजी बाहेक अरुनै हो भने, कृपया भाषाको नाम लेख्नुहोस्: _____ जब सम्भवहुन्छ, तपाइँ फोनद्वारा दोभाषेको प्रयोगगरोस् भन्ने चाहनुहुन्छ? ☐ हो ☐ होइन	तपाईंले अनलाइन दर्ता पूरागर्नु भयो? यदि हो भने, तपाइँलाई तोकिएको (OLR) ओएलआर नम्बर कुन थियो? ☐ होईन ☐ हो, ओएलआर नम्बर:	घरपरिवारमा व्यक्तिहरूको संख्या (आय योग्यता निर्धारणगर्न प्रयोगगरिएको) वयस्कहरूको # :_____ बच्चाहरूको #:_____	
जातीयता (लागूहुने **सबै खण्डहरूमा** चिन्ह लगाउनुहोस्।) ☐ अमेरिकी इन्डियन/अलास्का मूलनिवासी ☐ हवाई/अन्य प्रशान्त टापु निवासी ☐ कालो/अफ्रिकी अमेरिकी ☐ एशियाई ☐ गोरो			के विद्यार्थी हिस्पैनिक/ल्याटिनो हो? ☐ होइन ☐ हो	
के तपाईं आफ्नो बच्चाको विकासको बारेमा चिन्तित हुनुहुन्छ र विशेष शिक्षा जाँचको लागि अनुरोध गर्न चाहनुहुन्छ? ☐ होईन ☐ हो, संक्षिप्त वर्णन गर्नुहोस्।		के तपाईंको बच्चाको चिकित्सा अवस्था/एलर्जी छ? *विद्यार्थी स्वास्थ्य फाराममापनि वर्णन गर्नुहोस्* ☐ होईन ☐ हो, संक्षिप्त वर्णनगर्नुहोस्।		

आमा/बुबाको/अभिभावकको जानकारी *भर्ना गरेपछि जानकारीलाई अद्यावधिकगर्न (अपडेटगर्न), शिक्षकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

आमा/बुबा/अभिभावकको अन्तिम नाम	पहिलो नाम	फोन	वैकल्पिक फोन
बच्चासंगको सम्बन्ध	घरको ठेगाना	अपार्टमेन्ट #	इमेल ठेगाना
आमा/बुबा/अभिभावकको अन्तिम नाम	पहिलो नाम	फोन	वैकल्पिक फोन
बच्चासंगको सम्बन्ध	घरको ठेगाना	अपार्टमेन्ट #	इमेल ठेगाना

☐ **यदि तपाईं पहिलो ५ लेक्स सुरुआत ईमेलको सूचीबद्ध सेवामा समावेश हुन रूचि राख्नुहुन्न भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्।अधिक जान्नकोलागि www.first5lex.com मा जानुहोस्।पहिलो ५ लेक्सको (LEX) लक्ष्य।** ***जब हामीसँगै पढ्छौं, कुराकानी गर्छौं र हाम्रो बच्चाहरूसँग खेल्छौं, हामी तिनीहरूलाई सफलताकोलागि स्थापितगर्छौं।***

आकस्मिक सम्पर्क आमा/बुबा बाहेक *भर्ना गरेपछि जानकारीलाई अद्यावधिकगर्न (अपडेटगर्न), शिक्षकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

अन्तिम नाम	पहिलो नाम	फोन	वैकल्पिक फोन
बच्चासंगको सम्बन्ध	घरको ठेगाना	अपार्टमेन्ट #	शहर

आमा/बुबाको/अभिभावकको हस्ताक्षर: _____ **मिति:** _____

प्रिस्कूल प्रवेश (इन्टेक) कर्मचारीको हस्ताक्षर: _____ **मिति:** _____