COLUMBUS CITY SCHOOLS

Office of Teaching and Learning
Division of Early Childhood Education
Central Enrollment Center
430 Cleveland Avenue
Columbus, OH 43215
Ph. 614.365.5822
Fax 614.365.5163

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

अर्ली चाइल्डहुड एडुकेशन (प्रारम्भिक बाल शिक्षा) को भर्ना कागजी कार्य

विद्यार्थीको नाम: _____ विद्यार्थी #: _____

प्रिय अभिभावक/संरक्षक:

यदि तपाँईको बच्चालाई पहिले नै अर्ली चाइल्डहुड एडुकेशन (प्रारम्भिक बाल शिक्षा) को कक्षामा नियुक्त गरिएको छ भने:
तोकिएको स्कूल: _____
अर्ली चाइल्डहुड एडुकेशन (प्रारम्भिक बाल शिक्षा) भर्ना कागजी कार्य प्रक्रिया पूरा गर्नकालागि तपाँईको बच्चाले स्कूल सुरु गर्नु अघि नै यस प्याकेटमा भएका फारामहरू पूरा गरी अर्ली चाइल्डहुड (प्रारम्भिक बाल) विभागमा फिर्ता गरिनुपर्छ। हाम्रो कार्यक्रम सुरु गर्नु अघि पछिल्लो १२ महिना भित्रमा गरिएको मेडिकल परीक्षाको कागजात आवश्यक छ भनि कृपया ध्यान दिनुहोस्। दाँतको परीक्षा गरिएको हुन अत्यधिक सिफारिस गरिन्छ।

यस फारामहरूमा निम्न प्याकेट समावेश छन्:
इ सि इ (ECE) पाविरारिक जानकारी
इ सि इ (ECE) यातायात व्यिसर् फाराम
रेडि फर सक्सेस्

कृपरा भर्ना पूरा भएको कागजात उपम्भस्थतिको पहिय दिन भन् अघि नै eceenrollment@columbus.k12.oh.us मार्फत तिर्र् गर्नुहोस्।

तपाँ ईको बच्चा आधिकारिक रूपमा प्रारम् म्भक बा यकाछ (चाए ड्स हुड) कार्यक्रममा भर्ना हुन भन् र कक् मा उपम् सर् त हुन योग्य हुनु अघि सबै भर्ना कार्यका आवश्यकताहरूपूरा गरिनुपर्छ। यदि तपाँ ईसँ ग प्रश्नहरू न्र् भने प्रारम् म्भक बा यकाछ (अछ चाएछलिुड) कार्याछ यको 614-365-5822 (६१४-३६५-५८२२) मा सम्पर्कगर्नुहोस्। तपाँ ईसंग प्रश्नहरूभएमा तपाँ ईछ इ सि इ (ECE) भर्ना कार्यछ यको इमेछ ठेगाना eceenrollment@columbus.k12.oh.us मार्फत पनि प्रश्नहरूपठाउन सक्नुहुनर्।

मेरो बच्चाछ ई प्रारम् म्भक बाछ शिक् (अछ चाइ ड हुड) कार्यक्रममा आधिकारिक रूपमा भर्ना हुनु अघि र कक् मा उपम् सर् त हुन योग्य हुनु अघि माछि का सबै दर्ता आवश्यकताहरूपूरा गरिनुपर्छभनि मैछ बुझेको रु।

_____ _____
अभिभावक/संरक्षक मिति

बक्समा म् क्लक गरेर माछि छ म् खएको नाम इछ क्ट्रोनिक हस्ताक् रका रूपमा प्रयोग भइरहेको छभनि म स्ीकार गर्दैरु।

The Columbus City School District does not discriminate because of race, color, national origin, religion, sex or handicap with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.

Office of Teaching and Learning
Division of Early Childhood Education
Central Enrollment Center
430 Cleveland Avenue
Columbus, OH 43215
Ph. 614.365.5822
Fax 614.365.5163

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

प्रारम्भिक बाल्यकाल (अर्ली चाइल्डुड) शिक्षा विभाग
ट्रान्सपोर्टेशन (यातायात) व्यवस्था

कृपया सबै अर्ली चायल्हूड शिक्षाका विद्यार्थीहरूकालागि पूर्ण गर्नुहोस्:

अर्ली चाइल्डुड शिक्षा मैले बुझेको छु कि अर्ली चाइल्डुड शिक्षाका विद्यार्थीहरूकालागि जबसम्म मेरो बच्चाको एउटा व्यक्तिगत शिक्षा योजना हुने छैन तबसम्म यातायात सेवा प्रदान गरिने छैन।

_____

अभिभावक/संरक्षकको हस्ताक्षर मिति

यातायात व्यवस्था: कृपया तल संकेत गर्नुहोस्
_____ गाडी (कार) मा सवार

_____ डेकेयर भ्यानमा सवार

_____ हिढेर

_____ बसमा सवार (व्यक्तिगत शिक्षा योजनाहरूका साथ विद्यार्थीहरूकालागि उपलब्ध विकल्प)

यदि एउटा गाडीमा सवार वा हिढेर आउनेले, कृपया वयस्क (हरू) लाई सूचीकृत गर्नुहोस् जसलाई तपाँईको बच्चालाई स्कूलमा छोड्न (ड्रप गर्न) र/वा तपाँईको बच्चालाई स्कूलबाट जिम्मा लिने अधिकार दिनुहुन्छ।

_____

नाम सम्बन्ध फोन नम्बर #

_____

नाम सम्बन्ध फोन नम्बर #

The Columbus City School District does not discriminate because of race, color, national origin, religion, sex or handicap with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.

Office of Teaching and Learning
Division of Early Childhood Education
Central Enrollment Center
430 Cleveland Avenue
Columbus, OH 43215
Ph. 614.365.5822
Fax 614.365.5163

COLUMBUS CITY SCHOOLS

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

परिवारको जानकारी फर्म

बच्चाको नाम
बच्चाको परिवारमा को छ?
तपाँईको बच्चासँग घरमा को-को बस्छन्?
के त्यहाँ कुनै विशेष पारिवारिक प्रबन्धहरू छन्, जस्तै साझा अभिभावक, दुई घरमा बस्ने वा हिरासत विवरणहरू, आदि? _____ छन् _____ छैनन् थप विवरणहरू?
के त्यहाँ कुनै परिवर्तनहरू वा बदलिएका परिस्थितिहरू छन् जुन तपाँईको बालबालिकाले हालसालै अनुभव गरेको छ वा अनुभव गरिरहेको छ? (सम्बन्ध विच्छेद, नयाँ घर, परिवारको सदस्य, साथी वा घरपालुवा जनावरको मृत्यु? _____ छ _____ छैन् थप विवरणहरू?
कृपया सबै शब्दहरूमा गोलो चिन्ह लगाउनुहोस् जसले तपाँईको बच्चाको व्यक्तित्व र आचरणको उत्तम वर्णन गर्दछ: सक्रिय साहसी प्रेमपूर्ण चिन्ताजनक नेतृत्वकर्ता उज्ज्वल व्यस्त शान्त सतर्क हंसमुख सामग्री रचनात्मक जिज्ञासु सजिलै दुखी हुने भावनात्मक ऊर्जावान उत्साहजनक मैत्री दिशा निर्देशनको पालना खु शी हिचकिचाउने मनपर्दो संरचना/ तालिका कढा स्वार मायालु बाहिर जाने वयस्कहरूको भनाइ मान्ने शान्त संवेदनशील गम्भीर राम्रोसंग साझा सामाजिक सहज जिद्दी अन्य:
के त्यहाँ थप व्यक्तित्व र व्यवहार विशेषताहरू छन् जुन तपाँईको बच्चाको बारेमा जान्न उपयोगी छ?

The Columbus City School District does not discriminate because of race, color, national origin, religion, sex or handicap with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.

के त्यहाँ केहि चीजहरू छन् जसले तपाँईको बच्चा डराउँछ? यदि हो भने, ऊ/उनीले कस्तो प्रतिक्रिया गर्दछन् र तपाँई उसलाई आराम दिन के गर्नुहुन्छ?
कुन कुराले तपाँईको बच्चालाई रीस वा निराश महसुस गराउँछ?
के तपाँईको बच्चा शौचालय प्रशिक्षित छ? के तपाँईको बच्चालाई शौचालय प्रयोग गर्दा सहयोग चाहिन्छ? यदि चाहिन्छ भने, कसरी?
तपाँईको बच्चा सामान्यतया रातमा सुत्न कति बजे जान्छ र बिहान कति बजे उठ्छ?
कुन समय (हरू) र कति समयसम्म तपाइँको बच्चा प्राय: निधाउछ?
तपाँई के हो र तपाँई /र/वा बच्चा/ उनी यो कार्यक्रमको सुरु भएदेखि के मा उत्साहित हुनुहुन्छ?
तपाँई र/वा बच्चा यो कार्यक्रममा सुरु भएदेखि ऊ/उनी चिन्तित हुन सक्नुहुन्छ?
तपाइँको यस कार्यक्रमका के अपेक्षाहरु छन्?
तपाँईको बच्चाका बारेमा थाहा पाउनकालागि हेरचाह गरिरहेका स्टाफलाई अरू कुनै जानकारी उपयोगी हुनेछ?
अभिभावक/संरक्षकको हस्ताक्षर मिति

The Columbus City School District does not discriminate because of race, color, national origin, religion, sex or handicap with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.

रेडि फर सक्सेस
अभिभावकले बाल सूचनाकालागि फुकुवा
अर्ली रिडिङ र अर्ली गणित स्क्रिनिङ्स

हाम्रो पृस्कूल कार्यक्रमले तपाँईको बच्चालाई प्रारम्भिक शिक्षाका अनुभवहरू प्रदान गरेर उसलाई किन्डरगार्टनमा तयार हुन मद्दत गर्ने सहयोग पुर्‍याउन प्रतिबद्ध छ। प्रारम्भिक पढाइ र गणितमा सहयोग लिन ओहायो स्टेट युनिभर्सिटीमा अर्ली चाइल्डहुड रिसर्च एन्ड पोलिसीकालागि हामी **रेडि फर सक्सेसको** पहल र क्रेन सेन्टरसँग साझेदारी गर्दैछौं।यस **अनुमति प्रदानमा** तपाँईले हस्ताक्षर गरेपछि हामीलाई तपाँईका बच्चाको सिकाईमा मद्दत गर्ने पाठहरूको योजनामा मद्दत गर्न तपाँईका बच्चाका शिक्षकले जानकारी प्राप्त गर्नेछन्।

म यसकालागि अनुमति दिँदछु (बच्चाको कानूनी नाम)

हालको स्कूल वर्षको फल-सेसन (पूर्व-स्क्रीनिङ)मा र वर्तमान वर्षको स्प्रिङ-सेसन (पोस्ट स्क्रीनिङ) मा हुने गेट रेडि टु रिड र/वा पृस्कूल अर्लि न्यमरेसी स्किल्स टेस्ट प्रबिन्धत हुनुहोस्। मेरा शिक्षकले मेरो बच्चाको प्रारम्भिक पढाइ र प्रारम्भिक गणितको विकासमा मद्दत गर्नकालागि चाहिने शिक्षण रणनीतिहरू पहिचान गर्न यो जानकारी प्रयोग गर्नुहुन्छ। थप रूपमा क्रेन सेन्टरका रेडि फर सक्सेसका कर्मचारीहरूले प्रिस्कूलका कक्षाकोठामा गुणस्तरीय गणित र साक्षरता निर्देशन प्रदान गर्नकालागि शिक्षकहरूलाई सहयोग गर्न तपाँईका बच्चाको कक्षाकोठामा धेरै भिडियो टेप गरेको अवलोकनहरू सञ्चालन गर्न सक्दछन्। संकलन गरिएका कुनै पनि भिडियो टेपहरू तपाँईको बच्चाका शिक्षकसँग मात्र निर्देशिक कोचिंगकालागि प्रयोग हुनेछन्। भिडियो टेपहरू सार्वजनिक रूपमा कहिले पनि साझेदारी हुँदैन।

म (प्रदायकको नाम) कोलम्बस सिटि स्कूल्सलाई अनुमति दिन्छु

स्क्रिनिङका नतीजाहरू र आधारभूत जानकारी (जस्तै- जन्म मिति, भाषा र जाति) फ्यूचररेडी कोलम्बस र/वा त्यो जानकारी लिने स्कूलसंग साझा गर्न अर्ली चाइल्डवुड रिसर्च एण्ड पोलिसिकालागि क्रेन सेन्टरलाई म पनि अनुमति दिन्छु किन कि स्कूल डिस्ट्रिक्टबाट मेरो बच्चाको किन्डर्गार्टेन रेडिनेस एसेसमेन्टको जानकारी प्राप्त गर्न सकौं ताकि हामीले यी नतीजाहरू मेरा बालबालिकाको पृस्कूल कार्यक्रममा सुधारकालागि बाँड्न सकौं।

म बुझ्दछु कि यो जानकारी गोप्य राखिन्छ र कार्यक्रम द्वारा सुधारका उपायहरुकालागी मात्र प्रयोग गरिन्छ। म बुझ्दछु कि सबै व्यक्तिगत जानकारी गोप्य राखिनेछ।

बच्चाको कानूनी नाम (पहिलो, मध्य, थर)　　बच्चाको जन्म मिति

अभिभावक/संरक्षकको कानूनी नाम

(कृपया इनिसियल लेख्नुस) थप रूपमा, म मेरा बच्चाको फोटोग्राफ **रेडि फर सक्सेस** व्यावसायिक विकास सेमिनारहरूकालागि मेरा बच्चाको सिकाई प्रदर्शन गर्न र तिनका शिक्षक र साक्षरता कोचसँग काम गर्नकालागि प्रयोग गर्न अनुमति दिन्छु।