



ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ

Имя: _____ Отчество: _____ Фамилия: _____

Дата рождения: _____ Пол: мужской женский X

Родной язык ребенка? английский испанский русский вьетнамский китайский
 другой: _____

Язык (языки) общения в Вашем доме? английский испанский русский вьетнамский китайский
 другой: _____

Раса и этничность ребенка:

Американо-индейская или коренная

Аляскинская

- американский индеец
- уроженец Аляски
- канадский эскимос, метис, или первая нация
- коренная мексиканская, центрально-американская, или южно-американская

Коренная гавайская или тихоокеанская

- гуамская или чаморийская
- микронезийская
- коренная гавайская
- самоанская
- тонганская
- другая тихоокеанская

Ближневосточная/северо-африканская

- северо-африканская
- ближневосточная

Азиатская

- индийская
- китайская
- филиппинская
- хмонгская
- японская
- корейская
- лаосская
- южно-азиатская
- вьетнамская
- другая азиатская

Испанская или латинская

- испанская или латинская/центрально-американская
- испанская или латинская/мексиканская
- испанская или латинская/южно-американская
- другая испанская или латинская

Черная или Афроамериканская

- афроамериканская
- африканская (черная)
- карибская (черная)
- другая черная

Белая

- восточно-европейская
- славянская
- западно-европейская
- белая/кавказская
- другая белая

Другие категории

- другая (пожалуйста, напишите)
- не знаю/неизвестная
- отказываюсь/не хочу отвечать

Размер Вашего домохозяйства? _____

Вы считаете свою семью бездомной (см. стр. 4)? да нет

Ваша семья имеет Индивидуальный план по оказанию услуг семье (IFSP) для поддержки развития Вашего ребенка? да нет

У Вашего ребенка есть любые другие медицинские, пищевые, поведенческие или психологические проблемы, требующие специальной поддержки?
 да нет

Если Да, составьте список медицинских партнеров, специалистов ECSE или других провайдеров, о которых Вы хотите, чтобы мы знали: _____

Записан Ваш ребенок в настоящее время в программу по уходу за ребенком /дошкольную программу? да нет

Если Да, напишите название программы: _____

Информация о законном родителе/опекуне 1

Имя: _____ Отчество: _____ Фамилия: _____

Отношение к ребенку: родитель законный опекун приемный родитель другое: _____

Какой процент времени ребенок живет с родителем/опекуном: 0% 1 до 25% 26 до 50% 51 до 74% 75 до 99% 100%

Контактная информация законного родителя/опекуна 1:

Основной телефон: _____ второй телефон: _____ э-адрес: _____

Почтовый адрес: _____ Город: _____ Индекс: _____

Адрес реального проживания (если другой): _____ Город: _____ Индекс: _____

Как с Вами связаться? основной телефон второй телефон э-адрес другое: _____

Язык законного родителя /опекуна 1:

На каком языке Вы предпочитаете получать...

Письменную корреспонденцию: английском испанском русском вьетнамском китайском другом: _____

Устные сообщения: английском испанском русском вьетнамском китайском другом: _____

Статус занятости законного родителя/опекуна 1:

Отметить все, что соответствует: имеет работу ЧЗ/ПЗ учащийся безработный владелец бизнеса другое: _____

Законный родитель/опекун 2

Имя: _____ Отчество: _____ Фамилия: _____

Отношение к ребенку: родитель законный опекун приемный родитель другое: _____

Какой процент времени ребенок живет с родителем /опекуном: 0 % 1до 25% 26 до 50% 51 до 74% 75 до 99% 100%

Контактная информация законного родителя/опекуна 2:

Основной телефон: _____ второй телефон: _____ э-адрес: _____

Почтовый адрес: _____ Город: _____ Индекс: _____

Адрес реального проживания (если другой): _____ Город: _____ Индекс: _____

Как с Вами связаться? основной телефон второй телефон э-адрес другое: _____

Язык законного родителя/опекуна 2:

На каком языке Вы предпочитаете получать ...

Письменную корреспонденцию: английском испанском русском вьетнамском китайском другом: _____

Устные сообщения: английском испанском русском вьетнамском китайском другом: _____

Статус занятости законного родителя/опекуна 2:

Отметить все, что соответствует: имеет работу ЧЗ/ПЗ учащийся безработный владелец бизнеса другое: _____

-----остановитесь здесь, перейдите на стр. 3 и подпишите Согласие Родителей и закончите заполнять Заявление -----

СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ – ТОЛЬКО ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ПО ПРИЕМУ

Название центра: _____

ШАГ 1 – ЗАВЕРШИТЕ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ:

в Семье: _____ Годовой доход: _____

Доход семьи:

- на уровне или ниже 100% FPL получатель TANF, SNAP, OHP (взрослый)
- 101 – 130% FPL FAR отказ из-за превышения дохода
- 131-200% FPL

Доход семьи отвечает требованиям? да нет

Документы, представленные на подтверждение дохода:

**** Проверить все предоставленные документы**

- Заявления о поддержке ребенка
- Документы приемного ребенка
- Формы налога на доход 1040 или 1040A
- Письмо о пособиях TANF, SNAP, OHP
- Корешки платежных квитанций (3 most recent concurrent)
- Письмо SSI
- Заявления о безработице
- W2
- Заявление о доходе семьи
- Другое

****Сохраняйте копии всех полученных документов/использованных для решения вопроса**

Возраст* ребенка:

Возраст ребенка отвечает требованиям? да нет

Документы, представленные для подтверждения требуемого возраста:

- Копия свидетельства о рождении;
- Копия госпитальной анкеты;
- Копия карты об иммунизации ребенка;
- Документация о медицинской страховке;
- Письмо о помещении под опеку;
- Юридический документ, показывающий дату рождения ребенка; или
- Дополнительную форму Preschool Promise о дате рождения

*Ребенок должен быть 3 или 4 лет к 1 сентября предстоящего учебного года.

Семья живет в Орегоне? да нет

Документы, представленные для подтверждения проживания в Орегоне:

- Текущие платежи за коммунальные расходы/услуги (электричество, газ, вода/канализация и мусор);
- Соглашение о лизинге или аренде; или
- Удостоверение личности или водительские права Орегона;
- Корешки платежных квитанций или W-2;
- Письмо о пособиях (Social Security, TANF, SNAP, письмо OHP, и т.д.);
- Письмо о помещении под опеку;
- Обезопасить адрес по программе Конфиденциальность адреса (Address Confidentiality Program); или
- Дополнительная форма Preschool Promise к адресу (Бездомные семьи не должны представлять документы о проживании в Орегоне.)

ШАГ 2 – Подтверждение сотрудника и подпись:

СОТРУДНИК ПО ПРИЕМУ – Я изучил/а документы и информацию, предоставленные родителем(родителями)/опекуном(опекунами) и твердо убежден/а, что семья:

- Имеет право на получение услуг от программы Preschool Promise
- Не имеет право на получение услуг от программы Preschool Promise

 Фамилия сотрудника печатными буквами

 Подпись сотрудника

 Дата

ШАГ 3 – Размещение

В случае перевода:

Ребенок помещен в _____ на _____,
 PSP Grantee (грантополучатель) Название сайта Дата

Ребенок помещен в _____ на _____,
 PSP Grantee (грантополучатель) Название сайта Дата

Ребенок помещен в _____ на _____,
 PSP Grantee (грантополучатель) Название сайта Дата

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ – Подпись законного родителя/опекуна

Подписывая это заявление, I подтверждаю, что я предоставил/а достоверную и полную информацию, и я понимаю, что Oregon Department of Education (Департамент образования Орегона) и Early Learning Division (Управление дошкольным образованием) могут проверить информацию, предоставленную мною в данной форме. Я понимаю, что предоставление недостоверной информации или намеренное сокрытие информации, может повлечь за собой наказание для меня как на уровне штата, так и на федеральном уровне. Я понимаю, что Preschool Promise эта программа, финансируемая штатом, и дошкольные услуги, предоставляемые по линии программы Preschool Promise могут закончиться при отсутствии дальнейшего финансирования.

Я понимаю и согласен/согласна, что информация, предоставленная в данной форме, любая другая информация, полученная или собранная провайдером в качестве составляющей части Certification of Eligibility (Сертификат соответствия требованиям), и любые другие тесты и отчеты, описывающие прогресс в образовании моего ребенка по линии программы Preschool Promise, могут быть предоставлены организациям, принимающим участие в предоставлении услуг по линии Preschool Promise и поддерживающим моего ребенка, включающие, но не ограничивающиеся дошкольными провайдерами, Enrollment Committees (Комиссии по зачислению), Early Learning Hubs (Центры координации ресурсов и услуг для семей с детьми), Education Service Districts (Окружные отделы образования) и Oregon Department of Education (Департамент образования Орегона) и Early Learning Division (Управление дошкольным образованием), с целью администрирования и оценки программы Preschool Promise.

Подача данной eligibility form (формы о соответствии требованиям) не является гарантией приема в программу Preschool Promise. Требуется подпись законного родителя /опекуна и дата.

 ФИО печатными буквами

 Подпись

 Дата

