



兒童資訊

名: \_\_\_\_\_ 中間名: \_\_\_\_\_ 姓: \_\_\_\_\_

生日: \_\_\_\_\_ 性別:  男性  女性  X \_\_\_\_\_

您孩子的主要語言是什麼?  英語  西班牙語  俄語  越南語  中文

其他: \_\_\_\_\_

您在家說什麼語言?  英語  西班牙語  俄語  越南語  中文

其他: \_\_\_\_\_

兒童的種族和民族:

美洲印第安人或阿拉斯加原住民

- 美洲印第安人
- 阿拉斯加原住民
- 加拿大因紐特人、梅蒂斯人或原住民
- 墨西哥土著、中美洲人或南美洲人

夏威夷原住民或太平洋島民

- 關島人或查莫羅人
- 密克羅尼西亞人
- 夏威夷原住民
- 薩摩亞人
- 東加人
- 其他太平洋島民

中東人/北非人

- 北非人
- 中東人

亞洲人

- 印度人
- 中國人
- 菲律賓人
- 苗族人
- 日本人
- 韓國人
- 寮國人
- 南亞人
- 越南人
- 其他亞洲人

西班牙裔或拉丁裔

- 西班牙裔或拉丁裔/中美洲人
- 西班牙裔或拉丁裔/墨西哥人
- 西班牙裔或拉丁裔/南美洲人
- 其他西班牙裔或拉丁裔

黑人或美籍非裔

- 美籍非裔
- 非洲人(黑人)
- 加勒比人(黑人)
- 其他黑人

白人

- 東歐人
- 斯拉夫人
- 西歐人
- 白人/高加索人
- 其他白人

其他類別

- 其他(請列出)
- 不知道/未知
- 拒絕/不想回答

該兒童現時是否參加兒童保育或學前教育計劃?  是  否

如果是, 請列出計劃名稱: \_\_\_\_\_

該兒童是否在州政府批准的寄養處安置中?  是  否

該兒童是否有支持其發展的個人家庭服務計劃(IFSP)?  是  否

該兒童是否有其他需要專業支援的健康、營養、行為或心理健康問題?  是  否

## Preschool Promise Full Application

如果是，請列出您希望我們了解的任何健康合作夥伴、ECSE專家或其他提供者：\_\_\_\_\_

您的家庭人數是多少？\_\_\_\_\_

根據以下定義，您認為您的家是人無家可歸嗎？  是  否

**無家可歸者** – 如果家庭符合McKinney-Vento對"無家可歸者"定義的標準之一，則兒童可能被視為無家可歸者 - McKinney-Vento無家可歸者援助法第七篇副標題B (兒童留守法標題 X, C部分)對"無家可歸者"的定義如下：

缺乏**固定**(固定/永久)、**常規的**(每晚使用)和**足夠的夜間住所**(足以滿足通常在家庭環境中滿足的軀體和心理需求)的個人。**兒童或家庭必須：**(1) 因失去住房、經濟困難或類似原因而與他人合住；(2) 由於缺乏合適的住宿選擇，住在汽車旅館、飯店、拖車公園或露營地(3) 住在緊急或過渡避難所；(4) 被遺棄在醫院；(5) 等待寄養安置；(6) 住在公共或私人非設計用於或通常作為人類常規睡眠場所的主要夜間住所；(7) 居住在汽車、公園、公共場所、廢棄建築物、不合標準的住房、公車或火車站或類似場所；(8) 生活在上述環境中的流動兒童。

### 法定父母/監護人 1 資訊

名：\_\_\_\_\_ 中間名：\_\_\_\_\_ 姓：\_\_\_\_\_

與兒童的關係：  父母  法定監護人  養父母  其他：\_\_\_\_\_

兒童與父母/監護人在一起生活的時間百分比：  0%  1 to 25%  26 to 50%  51 to 74%  75 to 99%  100%

法定父母/監護人 1 聯繫資訊：

主要電話：\_\_\_\_\_ 備用電話：\_\_\_\_\_ 電子郵件：\_\_\_\_\_

郵寄地址：\_\_\_\_\_ 市：\_\_\_\_\_ 郵遞區號：\_\_\_\_\_

實際地址 (如果不同)：\_\_\_\_\_ 市：\_\_\_\_\_ 郵遞區號：\_\_\_\_\_

您喜歡哪種聯繫方式？  主要電話  備用電話  電子郵件  其他：\_\_\_\_\_

法定父母/監護人1 語言：

您希望以哪種語言接收...

書面交流：  英語  西班牙語  俄語  越南語  中文  其他：\_\_\_\_\_

口頭交流：  英語  西班牙語  俄語  越南語  中文  其他：\_\_\_\_\_

法定父母/監護人1 就業狀況：

勾選所有適用項：  全/兼職  學生  失業  企業業主  其他：\_\_\_\_\_

### 法定父母/監護人 2 資訊

名：\_\_\_\_\_ 中間名：\_\_\_\_\_ 姓：\_\_\_\_\_

與兒童的關係：  父母  法定監護人  養父母  其他：\_\_\_\_\_

Preschool Promise Full Application

兒童與父母/監護人在一起生活的時間百分比:  0%  1 to 25%  26 to 50%  51 to 74%  75 to 99%  100%

法定父母/監護人2聯繫資訊:

主要電話: \_\_\_\_\_ 備用電話: \_\_\_\_\_ 電子郵件: \_\_\_\_\_

郵寄地址: \_\_\_\_\_ 市: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

實際地址(如果不同): \_\_\_\_\_ 市: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

您喜歡哪種聯繫方式?  主要電話  備用電話  電子郵件  其他: \_\_\_\_\_

法定父母/監護人2語言:

您希望以哪種語言接收...

書面交流:  英語  西班牙語  俄語  越南語  中文  其他: \_\_\_\_\_

口頭交流:  英語  西班牙語  俄語  越南語  中文  其他: \_\_\_\_\_

法定父母/監護人2就業狀況:

勾選所有適用選項:  全/兼職  學生  失業  企業所有者  其他: \_\_\_\_\_

資格認證 - 僅供註冊人員使用 - 續

-----到此為止，請轉到第4頁，簽署父母同意書並完成申請-----

中心名稱/組織名稱: \_\_\_\_\_

計劃年度:  2023-24  2024-25

**步驟 1 - 填寫以下資訊:**

家庭人數: \_\_\_\_\_ 年收入: \_\_\_\_\_

家庭收入是:

- 等於或低於 100% FPL       TANF, SNAP, OHP (成人) 接受人  
 101 - 130% FPL           FAR 超額收入豁免  
 131-200% FPL

家庭收入是否合格?       是       否

出示收入核實文件: \*\*

**勾選所有適用選項**

- 兒童撫養費報表  
 寄養兒童檔案  
 所得稅報表 1040 或 1040A  
 TANF, SNAP, OHP 福利信函  
 工資單 (最近同時發的3張)  
 SSI 信函  
 失業報表  
 W2  
 家庭收入報表  
 其他

\*\*請保留所有提供/用於確定的文件副本

兒童年齡\*:

兒童年齡是否合格?       是       否

年齡資格證明文件:

- 出生證明影本;  
 醫院紀錄副本;  
  
 兒科醫生/醫生辦公室文件副本;  
 兒童免疫接種紀錄副本;  
 健康保險檔案;  
 寄養安置信;  
 顯示兒童出生日期的法律文件; 或  
 Preschool Promise 出生日期補充表

\* 兒童必須在下一學年的9月1日之前年滿3或4歲。

家庭住在俄勒岡州嗎?       是       否

居住在俄勒岡州的認證文件:

- 當前的公用事業/服務帳單 (電, 煤氣, 水/下水道和垃圾);  
 租賃或租用協定; 或  
 身分證或俄勒岡州駕照;  
 工資單或 W-2;  
 福利信函 (社會保障, TANF, SNAP, OHP 信函等);  
 寄養安置信;  
 通過地址保密計劃的保護地址; 或  
 Preschool Promise 地址補充表

(無家可歸的家庭無需提交俄勒岡州地址文件)

資格認證 - 僅供註冊人員使用 - 續

**步驟2 - 工作人員認證和簽名:**

錄取工作人員 - 我已經檢查了父母/監護人提交的文件和資訊, 據我所知, 這家庭是:

- 有資格獲得Preschool Promise服務
- 不符合Preschool Promise服務資格

\_\_\_\_\_

工作人員正楷姓名	工作人員簽名	日期
----------	--------	----

**步驟3 - 安置**

兒童被安置在 \_\_\_\_\_ 在 \_\_\_\_\_ PSP 接受人  
\_\_\_\_\_ 地點名稱 日期

在轉移的情況下:

兒童被安置在 \_\_\_\_\_ 在 \_\_\_\_\_  
PSP 接受人 地點名稱 日期

兒童被安置在 \_\_\_\_\_ 在 \_\_\_\_\_  
PSP 接受人 地點名稱 日期

**父母同意書 - 法定父母/監護人簽名**

通過簽署本申請書, 我確認我提供了真實完整的資訊, 並且我理解俄勒岡州教育部及其早期學習部可能會核實此表格上的資訊。我理解做出虛假陳述或故意遺漏資訊可能會受到州和聯邦政府的處罰。我瞭解Preschool Promise是一項國家資助的計劃, 如果資金不再可用, Preschool Promise計劃下提供的學前服務可能會終止。

我理解並同意, 本表格中的資訊、提供者作為資格認證的一部分集聚或收集的任何資訊, 以及描述我的孩子在Preschool Promise計劃中的教育進展的任何測試或報告, 可與參與向我的孩子提供Preschool Promise服務和支持的實體共享, 包括但不限於學前教育提供者、招生委員會、早期學習中心、教育服務區和俄勒岡州教育部及其早期學習部, 以管理和評估Preschool Promise計劃。

**提交此資格表格並不保證您會被納入Preschool Promise計劃。需要法定父母/監護人簽名和日期。**

\_\_\_\_\_

正楷姓名	簽名	日期
------	----	----

## Preschool Promise Full Application

**無家可歸者** – 如果家庭符合McKinney-Vento 對 "無家可歸者"定義的標準之一，則兒童可能被視為無家可歸者 - McKinney-Vento 無家可歸者援助法第七篇副標題B Act (兒童留守法Title X, Part C) 對"無家可歸者" 的定義如下:

缺乏**固定**(固定/永久)、**常規的**(每晚使用) 和**足夠的夜間住所**(足以滿足通常在家庭環境中滿足的軀體和心理需求) 的個人。**兒童或家庭必須**：**(1)** 因失去住房、經濟困難或類似原因而與他人合住；**(2)** 由於缺乏合適的住宿選擇，住在汽車旅館、飯店、拖車公園或露營地**(3)** 住在緊急或過渡避難所；**(4)** 被遺棄在醫院；**(5)** 等待寄養安置；**(6)** 住在公共或私人非設計用於或通常作為人類常規睡眠場所的主要夜間住所；**(7)** 居住在汽車、公園、公共場所、廢棄建築物、不合標準的住房、公車或火車站或類似場所；**(8)** 生活在上述環境中的流動兒童。

僅供工作人員使用		
日期	工作人員	備註 (聯絡、轉介、篩選結果和註冊過程等)