

စာသင်နှစ် ၂၀၂၁-၂၀၂၂

PHLpreK လျှောက်လွှာ

ဤသည်မှာ PHLpreK၊ Philadelphia တွင် ၃ နှစ်မှ ၄ နှစ်အရွယ်ကလေးများအတွက် သူငယ်တန်းအကြိုအစီအစဉ် လျှောက်လွှာဖြစ်သည်။ ဤလျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ခြင်းအားဖြင့် သင်သည် အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး အစောပိုင်းသင်ယူမှု အစီအစဉ်ပေးသူတွင် ပါဝင်ရန် သင်လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်သည်။ ပါဝင်ထားသော PHLpreK ပံ့ပိုးသူများ၏ စာရင်းအတွက် ကျေးဇူးပြု၍ www.phlprek.org မှာ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ သို့မဟုတ် 844-PHL-PREK ကိုခေါ်ပါ။ (/ t2)

PHLpreK ကို Philadelphia Beverage Tax မှ ပံ့ပိုးငွေကြေးထောက်ပံ့သည်။

PHLpreK အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအကြောင်း

၂၀၂၁ မှ ၂၀၂၂ ပညာသင်နှစ်အတွင်း PHLpreK ပါဝင်မှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအုပ်ချုပ်မှုများမှာ-

- ၂၀၂၁၊ စက်တင်ဘာ ၁ ရက်တွင် ကလေးသည် အသက် ၃ နှစ် သို့မဟုတ် (၄) နှစ်ရှိရမည်။
- မိသားစုသည် Philadelphia တွင်နေထိုင်ရမည်။

ဤလျှောက်လွှာတွင် စုဆောင်းထားသော အချက်အလက်များသည် PHLpreK အဖွဲ့အား PHLpreK မိသားစုများကို ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အရင်းအမြစ်များနှင့် ခံစားခွင့်များအတွက် ချိတ်ဆက်ရန် ကူညီမည်ဖြစ်သည်။ ဤလျှောက်လွှာတွင် စုဆောင်းထားသည့် သတင်းအချက်အလက်များကို PHLpreK ကို အသုံးပြုနေသော မိသားစုများအကြောင်း ပိုမိုနားလည်ရန်နှင့်ကလေးငယ်များရှိသည့် မိသားစုများအတွက် ရပ်ရွာတွင်လိုအပ်သော အရင်းအမြစ်များကိုဖော်ထုတ်ရန်အတွက်လည်း အသုံးပြုလိမ့်မည်။

ဤလျှောက်လွှာတွင် ပါဝင်သည့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များကို လျှို့ဝှက်ထားမည်ဖြစ်ပြီး ကလေး / မိသားစုအဆက်အသွယ် အချက်အလက်များကို PHLpreK ဝန်ထမ်းများမှသာ PHLpreK အကြောင်း မိသားစုများနှင့် ဆက်သွယ်နိုင်ရန် အသုံးပြုလိမ့်မည်။

လျှောက်လွှာမေးခွန်းများ

ကလေးအချက်အလက်များ

ကလေး၏ ပထမအမည်- _____ ကလေး နာမည် အလယ်စာလုံး- _____

ကလေးနာမည် နောက်ဆုံးစာလုံး- _____

ကလေး၏ လမ်းအမှတ်နှင့် လမ်းနာမည်- _____

မြို့- _____ ပြည်နယ်- _____ ဇွန်ကုန်- _____

ကလေးသည် လက်ရှိတွင် ခိုလှုံရာတစ်ခု၊ ခေတ္တခိုရာ အိမ် သို့မဟုတ် မျှဝေနေထိုင်ရာအိမ်တွင် နေနေပါသလား။ (တစ်ခုကို ခြစ်ပါ)

- ဟုတ်သည်
- မဟုတ်ပါ

ကလေး၏ မွေးနေ့- လ _____ / ရက် _____ / နှစ် _____

ကလေး၏ ကျား/မ (တစ်ခုကို ခြစ်ပါ)- ကျား မ အခြား
သင့်ကလေးသည် ယခင်က ကလေးစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိဖူးပါသလား။ (တစ်ခုကို ခြစ်ပါ){f1/}

ဟုတ်သည် မဟုတ်ပါ

သင့်ကလေးသည် လက်ရှိ အစောပိုင်း ကြားဝင်ထိန်းသိမ်းရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနေပါသလား။ (တစ်ခုကို ခြစ်ပါ){f1/}

ဟုတ်သည် မဟုတ်ပါ

သင့်ကလေးတွင် လက်ရှိမိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (IFSP) သို့မဟုတ် တစ်ဦးချင်းပညာရေးအစီအစဉ် (IEP) ရှိပါသလား။ (တစ်ခုကို ခြစ်ပါ){f1/}

ဟုတ်သည် မဟုတ်ပါ

မိသားစု အချက်အလက်

စောင့်ရှောက်သူ တစ်

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ ပထမအမည်- _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ နောက်ဆုံးအမည်- _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ကလေးနှင့် တော်စပ်ပုံ- _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ဖုန်းနံပါတ်- _____ ဆဲလ်ဖုန်း အိမ်ဖုန်း အလုပ်ဖုန်း

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ အီးမေးလ် လိပ်စာ- _____

စောင့်ရှောက်သူ နှစ်

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ ပထမအမည်- _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ နောက်ဆုံးအမည်- _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ကလေးနှင့် တော်စပ်ပုံ- _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ဖုန်းနံပါတ်- _____ ဆဲလ်ဖုန်း အိမ်ဖုန်း အလုပ်ဖုန်း

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ အီးမေးလ် လိပ်စာ- _____

ထိန်းကွပ်မှုဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်

မိဘ / အုပ်ထိန်းသူတွင် သူ၏ကျောင်းသား၏ ကျောင်းတိုးတက်မှု အကြောင်းကြားရန်နှင့် ကျောင်းလှုပ်ရှားမှုများတွင် ပါဝင်ခွင့်နှင့် ပတ်သက်၍ ကန့်သတ်ချက်များမရှိပါဟု အစီအစဉ်က ယူဆပါမည်။ မိဘ / အုပ်ထိန်းသူသည် လက်မှတ်ထိုးထားသော တရားရုံးအမိန့် (ဥပမာ ကွာရှင်းမှုအမိန့်၊ ချုပ်နှောင်ထားမှု သို့မဟုတ် တားမြစ်မိန့်) မှ ကျောင်းသားအား ဆက်သွယ်ခွင့်ကို ပိတ်ပင်တားဆီးထားမှသာ သူ / သူမ၏ကျောင်းသား၏ ပညာရေးတွင်ပါဝင်ခြင်းကို တားဆီးခံရလိမ့်မည်။ အကယ်၍ ကန့်သတ်ချက်များရှိပါက တရားဝင်ထိန်းကွပ်မှုရှိသော မိဘ / အုပ်ထိန်းသူသည် ကန့်သတ်ထားသောအခွင့်အရေးများကို ဖော်ပြသည့်တရားရုံးအမိန့်၏ လက်မှတ်မိတ္တူကိုတင်ပြရမည်။

ဤကလေးနှင့် ပတ်သက်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့သတိပြုရန်လိုအပ်သည့် ထိန်းကွပ်မှုဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်ရှိပါသလား - (/{t1}{b1}တစ်ခုကို ခြစ်ပါ){/b1}{f1}{t2} ဟုတ်သည် မဟုတ်ပါ{/t2}

** ဟုတ်ပါက ထိန်းကွပ်မှုဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက် မိတ္တူကို တင်ပြပေးပါ။

ထိန်းကွပ်မှုဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်အရ အောက်ပါ အကြောင်းပြချက်များအတွက် မည်သူနှင့်ဆက်သွယ်သင့်သည်ကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပါ-

- ကျောင်းအပ်နှံခြင်းနှင့် ကျောင်းဆင်းခြင်း- _____
- တက်ရောက်မှုနှင့် အစီအစဉ်ပြကွဲဒိန်း - _____
- သင်ရိုးညွှန်းတမ်း၊ ကလေးသူငယ် တိုးတက်မှု၊ ကလေးမှတ်တမ်းများ - _____
- အစီအစဉ်လှုပ်ရှားမှုများ၊ အစည်းအဝေးများနှင့် မူဝါဒများ - _____
- အဖြစ်အပျက်၊ ဖျားနာမှုနှင့် အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရန် - * _____

*နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များ စုဆောင်းရန် အရေးပေါ်အဆက်သွယ်တစ်ခု ဖြည့်ရန် သင့်အား ဆိုက်ကတောင်းဆိုလိမ့်မည်။

အိမ်ထောင်စုဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်

**** မူလအိမ်ထောင်စုသည် ကလေးနေထိုင်ရာနေရာကို ရည်ညွှန်းသည်**

မူလ အိမ်ထောင်စု ဘာသာစကား- _____

ဒုတိယ အိမ်ထောင်စု ဘာသာစကား- _____

ကလေး၏ မျိုးနွယ် (အကျုံးဝင်သောအရာ အားလုံးကိုရွေးပါ):

- အမေရိကန်အင်ဒီးယန်း/အလက်စကာဒေသခံ
- အာရှသား
- လူမည်း / အာဖရိကန်အမေရိကန်
- လူမျိုးစုံ
- ဟာဝိုင်ယီဒေသခံ / ပစိဖိတ်ကျွန်းသား
- အဖြူ / ကော့ကေးရှန်
- အခြား- _____

ကလေး၏မျိုးနွယ်စု (တစ်ခုရွေးပါ)- ဟစ်စပန်းနစ် / လက်တီနို ဟစ်စပန်းနစ်မဟုတ်သော / လက်တင်မဟုတ်သော

ကလေးနေထိုင်သော အိမ်ထောင်စုရှိ လူဦးရေ (ဤအိမ်ထောင်စုတွင် နေထိုင်သောလူအားလုံးကို ထည့်ပါ) _____

* နှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေသည် PHLpreK အစီအစဉ်အတွက် ရပိုင်ခွင့်ကို မဆုံးဖြတ်ပါ။ ဤအချက်အလက်များကို စာရင်းအင်းဆိုင်ရာ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက်သာ တောင်းခံပါသည်။

လွန်ခဲ့သော ၁၂လအတွင်းဝင်ငွေ* ကလေးနေထိုင်ရာ အိမ်ထောင်စုဝင်အားလုံးမှ ပူးတွဲရရှိသောဝင်ငွေ လွန်ခဲ့သော ၁၂လစာ အကောင်းဆုံးခန့်မှန်းချက်ကို ပေးပါ။

T ဝင်ငွေ၏ (/ t1) **စုစုပေါင်းဝင်ငွေ** (/ b1) တွင် လုပ်အားခ၊ လစာ၊ အငြိမ်းစားဝင်ငွေ၊ အများပြည်သူ အကူအညီပေးငွေများနှင့် / သို့မဟုတ် ကိုယ်ပိုင်အလုပ်အကိုင်မှ ဝင်ငွေများပါဝင်သည်။

\$, .00

လွန်ခဲ့သော ၁၂လအတွက် စုစုပေါင်းပမာဏ

ထုတ်ဖော်ရန် မလိုလားပါ

မည်သည့်လုပ်ငန်းအမျိုးအစားတွင် မိဘ / အုပ်ထိန်းသူသည် အဓိကအားဖြင့်အလုပ်လုပ်သနည်း။ (အကျုံးဝင်သောအရာ အားလုံးကိုရွေးပါ)

- ပညာရေး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဖယ်ဒရယ်၊ ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်းအစိုးရ စီးပွားရေးနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဝန်ဆောင်မှုများ
- ပို့ဆောင်ရေး အငြိမ်းစား ဆောက်လုပ်ရေးနှင့် တည်ထောင်ရေး လက်လီနှင့် အရောင်း အစားအသောက်
- ဥပဒေ အမြတ်မဲ့ အသိုက်အဝန်းနှင့် လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုများ သန့်ရှင်းရေးနှင့် ပြုပြင်ရေး ထုတ်လုပ်ရေး
- ထုတ်လုပ်မှု အလုပ် စီမံရေးအလုပ် အိမ်တွင်းနေ စောင့်ရှောက်သူ လက်ရှိအလုပ်မရှိပါ ငွေကြေးမရသော အလုပ် အခြား-

ဝန်ဆောင်မှု အချက်အလက်

* ဤအပိုင်းတွင် စုဆောင်းထားသော သတင်းအချက်အလက်များကို PHLpreK စနစ်ရှိ မိသားစုများ နောက်ထပ်လိုအပ်သည့်အရင်းအမြစ်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန်အသုံးပြုလိမ့်မည်။ ကျေးဇူးပြုပြီး အပိုင်းကို အပြည့်အဝဖြည့်စွက်ပါ။

လုပ်ငန်းနေ့ - အချိန်ပိုင်း (၅.၅ နာရီ)

လုပ်ငန်းနှစ် - စာသင်နှစ် (၁၈၀ ရက်)

(တစ်ခုကို ခြစ်ပါ) တစ်နေ့လုံး (၅.၅ နာရီကျော်)

(တစ်ခုကို ခြစ်ပါ) { / b2 } တစ်နှစ် (ရက်ပေါင်း ၂၆၀)

* PHLpreK သည် ၅.၅ နာရီသာ သင်ကြားသောအချိန်ကို ယူထားသည်။

အကယ်၍ တစ်နေ့ကုန် သို့မဟုတ် နှစ်တစ်နှစ် ဖြစ်ပါက PHLpreK မှထောက်ပံ့သော ငွေပမာဏထက် ကျော်လွန်သည့်အချိန်အတွက် ဖြည့်စွက်ရန်ပုံငွေအရင်းအမြစ်က ဘာလဲဆိုတာကို ဖော်ပြပါ။ -

ကလေးစောင့်ရှောက်ရေး ထောက်ပံ့ကြေး ပုဂ္ဂလိက လစာ အခြား၊ ကျေးဇူးပြု၍ အသေးစိတ်ဖော်ပြပါ-

ပံ့ပိုးသူ လိုလားသော သတင်းအချက်အလက်

* ဤအပိုင်းတွင် စုဆောင်းထားသော သတင်းအချက်အလက်များကို PHLpreK စနစ်ရှိမိသားစုများ၏ ဦးစားပေးမှုများကို ဖော်ထုတ်ရန် အသုံးပြုမည်ဖြစ်ပြီး PHLpreK ထိုင်ခုံများ၏ တည်နေရာနှင့် ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အသုံးပြုသည်။ ကျေးဇူးပြုပြီး အပိုင်းကို အပြည့်အဝဖြည့်စွက်ပါ။

တစ်နေ့လျှင် ဘယ်နှစ်နာရီ သင့်ကလေးကို PHLpreK ကိုတက်စေချင်ပါသလဲ။ _____

သင်၏ကလေးကို ၅.၅ နာရီထက်ပိုပြီး PHLpreK ပံ့ပိုးသူများကို အခမဲ့စာရင်းသွင်းစေလိုလျှင် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင်မည်မျှပေးဆောင်လိုပါသလဲ (တစ်လလျှင်)?? _____

သင်၏ ကလေးမွေးချင်းမောင်နှမတစ်ယောက်ကို မွေးစ / ကလေးငယ်အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းရန် သင်ကြိုးစားနေပါသလား။

ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

သင်၏ ကလေးမွေးချင်းမောင်နှမတစ်ယောက်ကို ကျောင်းနေသက် အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းရန် သင်ကြိုးစားနေပါသလား။

- ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

သင့်ကလေး၏ အစောပိုင်းသင်ယူမှုအစီအစဉ်သို့ သင်မည်သို့သွားမည်ဟု စီစဉ်ထားပါသလဲ။ (အကျုံးဝင်သည့်အားလုံးကို ခြစ်ပါ)

- ကားမောင်းနှင်/သို့မဟုတ် အခြားသူမောင်းပို့မည် ဘတ်စ်နှင့်/သို့မဟုတ် သုံးဘီး
- Market Frankford လိုင်း/Broad Street လိုင်း ဒေသတွင်း ရထားလိုင်း
- လမ်းလျှောက် အခြား၊ ဖော်ပြပါ- _____

သင့်ကလေး၏ အစောပိုင်းသင်ယူမှု အစီအစဉ်သို့ သင် သွားရန် အချိန်မည်မျှ ယူလိုပါသလဲ။ (တစ်ခုကို ခြစ်ပါ)

- 1-15 မိနစ် 16-30 မိနစ် 31-45 မိနစ် 45 မိနစ်အထက်

အကယ်၍ အကွာအဝေး/အဆင်ပြေမှုသည် နေရာရွေးရန် အချက်တစ်ခုဖြစ်ပါက ဘယ်ဟာက ပိုအရေးကြီးသလဲ။

(တစ်ခုကို ခြစ်ပါ) အိမ်နှင့်နီးရာ အလုပ်/ကျောင်းနှင့်နီးရာ

သင့်ကလေးအတွက် အစောပိုင်းသင်ကြားရေးအစီအစဉ်ကို ရွေးချယ်ရာတွင် ထိပ်တန်း ဦးစားပေး သုံးခု မှာ ဘာဖြစ်နိုင်မည်လဲ။

(အောက်ပါတရားမှ သုံးခုကို ခြစ်ပါ)

- တတ်နိုင်မှု ကျောင်းအဆင်သင့်ဖြစ်မှု/ပညာရေးအစီအစဉ်များ ဘေးကင်းသော ပတ်ဝန်းကျင်
- မူလတန်းကျောင်းနှင့် အစာပေးအစီအစဉ် အစားအသောက် Keystone STARS အရည်အသွေးသတ်မှတ်ခြင်း
- ပြင်ပ ကစားရန်နေရာ တကိုယ်ရည် ရည်ညွှန်းမှု/စကားပြောဆိုမှု မွေးစေ့ရှောက်မှု
- စင်တာတွင် မောင်နှမများ စာရင်းသွင်းပြီး ဆိုက်တည်နေရာ ဆိုက်အချိန်များ
- ရနိုင်မှု/မစောင့်ရခြင်း ဘာသာစကားနှစ်မျိုး အထူးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်
- အခြား လူမှု ဝန်ဆောင်မှုများပေးပြီး အခြား၊ ဖော်ပြပါ- _____

PHLpreK အစီအစဉ်အကြောင်း ဘယ်ကကြားပါသလဲ။ (အကျုံးဝင်သည်များအားလုံးကို အမှန် ခြစ်ပါ)

- SEPTA ကြော်ငြာ အသိုက်အဝန်း ခေါင်းဆောင် PHLpreK ဝက်ဘ်ဆိုက် မိတ်ဆွေ/မိသားစုဝင်
- သတင်းစာကြော်ငြာ ဒေါက်တာရုံးခန်း ကလေးစောင့်ရှောက်မှု စာပို့ခြင်း ခရိုင်ကျောင်း
- လူမှုကွန်ယက် (Facebook/Instagram/Twitter စသည်ဖြင့်...) သတင်းစာတိုရီ ရေဒီယို ကြော်ငြာ ကလေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ
- အခြား- _____

အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း သက်သေခံချက်

ကျွန်ုပ်သည် PHLpreK ပံ့ပိုးပေးသူအဖြစ် ဤကလေးမှာ Philadelphia တွင်နေထိုင်ပြီး စက်တင်ဘာ ၁ရက် ၂၀၂၁တွင် ၃ နှစ် သို့မဟုတ် ၄နှစ် ပြည့်ပြီးဖြစ်ကြောင်း (စက်တင်ဘာ ၁ရက် ၂၀၂၁ တွင် မူကြိုတက်ရန် အသက်အရွယ်မဟုတ်)နှင့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ELRC ကို လွှဲပြောင်းခံရကြောင်း သက်သေပြပါသည်။ အတည်ပြုသည့်စာရွက်စာတမ်းများ (မွေးနေ့နှင့်နေထိုင်ခွင့်) အားလုံးသည် ဆိုက်တင်နေရာရှိ ဖိုင်ပေါ်တွင် ထိန်းသိမ်းထားကြောင်း ကျွန်ုပ်အတည်ပြုပါသည်။

ဝန်ထမ်းအမည် (ပုံနှိပ်)

ရာထူး

ရက်စွဲ

ဝန်ထမ်း၏ လက်မှတ်

PHLpreK အစီအစဉ်၏ အမည်

ဤပုံစံကို လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းအားဖြင့် PHLpreK ကလေးများ၏ မိဘ / အုပ်ထိန်းသူများက မိသားစုသည် Philadelphia မြို့နယ်နိမိတ်၏ အပြင်ဘက်ကို ပြောင်းရွှေ့ပါက ၁၅ ရက်အတွင်း PHLpreK ပံ့ပိုးသူအား အကြောင်းကြားရန်သဘောတူသည်။ အကယ်၍ မိသားစုများသည် Philadelphia ပြင်ပသို့ပြောင်းရွှေ့ပါက သူတို့သည် PHLpreK အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်း မပြည့်မီတော့ပါ။

အကယ်၍ သင်သည် PHLpreK မိဘ / အုပ်ထိန်းသူအနေဖြင့် PHLpreK အဖွဲ့ထံမှ စာတိုများကို လက်ခံရန်သဘောတူလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ ဤနေရာတွင် လက်မှတ်တိုထိုးပါ- _____

စာတိုပေးပို့ရန်သင်သဘောတူသည့်ဖုန်းနံပါတ်ကိုပေးပါ - _____

မိဘ / အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်

ရက်စွဲ