О критериях участия в PHLpreK

Единственными требованиями для участия в программе PHLpreK в 2023-2024 учебном году являются следующие:

- ребенку должно исполниться 3 или 4 года 1 сентября 2023 года или позднее;
- семья должна проживать в Филадельфии.

Документы для зачисления в PHLpreK

Чтобы записаться в школу, семьям необходимо предоставить следующие документы:

- действительные документы, подтверждающие право на зачисление в PHLpreK, которые включают подтверждение возраста и подтверждение места жительства. Документ, подтверждающий место жительства, должен быть выдан в течение последних 12 месяцев.
- заполненное заявление PHLpreK с формой подтверждения PHLpreK;

документы, подтверждающие возраст (предоставьте ОДИН из следующих):

- ☐ Свидетельство о рождении
- ☐ **Письмо Департамента социальных служб (DHS) на бланке DHS****
- ☐ действующий паспорт США
- ☐ виза или вид на жительство (Green Card)
- ☐ документы социального обеспечения с указанием даты рождения
- ☐ документы из клиники/от врача/из больницы**
- ☐ документ о посещении детского сада или яслей
- ☐ другой государственный документ с указанием дня рождения ребенка

***Документ должен быть выдан в течение 12 месяцев после даты зачисления ребенка в школу.*

Документы, подтверждающие место жительства (предоставьте ОДИН из следующих):

- ☐ удостоверение личности или водительские права, выданные штатом
- ☐ удостоверение избирателя с указанием адреса
- ☐ действующий договор найма/аренды жилья или выписка по ипотечному кредиту
- ☐ текущий счет за коммунальные услуги (например, счет за газ, электричество или воду)
- ☐ Документы органов социального обеспечения
- ☐ квитанция об оплате труда от последнего работодателя
- ☐ справки о заработной плате (налоговая форма W2)
- ☐ получение родителями письма о выплате пособия Child Care Works
- ☐ почтовое письмо/уведомление/письмо о выплате от окружного отдела помощи/DHS
- ☐ справка из агентства социального обслуживания, подтверждающая место жительства клиента

Обратите внимание, что поставщик услуг PHLpreK запросит предоставление следующей дополнительной информации:

- ☐ форма для контактов в чрезвычайных ситуациях
- ☐ соглашение о выплатах от родителей
- ☐ медицинские документы (медосмотр/прививочный сертификат)
- ☐ заявление на предоставление услуг по уходу за детьми (CCW) (если применимо)
- ☐ IEP/IFSP (если применимо)
- ☐ соглашение об опеке (если применимо)

*** Обратите внимание, что одновременно с заявлением необходимо подтвердить возраст и место жительства в округе Филадельфия. Непредставление этой информации может воспрепятствовать зачислению.**

PHLpreK финансируется за счет налога на напитки Филадельфии.

заявление в PHLpreK на учебный год 2023-2024;

Информация о детях и семьях

Имя, второе имя и фамилия ребенка:	
Дата рождения ребенка: Месяц _____ / День _____ / Год _____	
Пол ребенка **(выберите один вариант)**: ☐ Мужской ☐ Женский ☐ Небинарный	
Адрес ребенка с указанием улицы и номера дома:	
Город: Штат: Почтовый индекс:	
Основной язык семьи (где проживает ребенок):	Второй язык семьи (где проживает ребенок):
Расовая принадлежность ребенка (**выберите все, что применимо**): ☐ американский индеец/коренной житель Аляски ☐ азиат ☐ черный/афроамериканец ☐ относится к нескольким расам ☐ коренной житель Гавайев/островов Тихого океана ☐ белый/европеец ☐ Другой: _____	
Этническая принадлежность ребенка **(выберите один вариант)**: ☐ испаноязычный/латиноамериканец ☐ Не испанец/латиноамериканец	
Проживает ли ребенок в настоящее время в приюте, учреждении временного или краткосрочного проживания или временно проживает в чужом доме? **(Выберите один вариант)** ☐ Да ☐ Нет	
Количество человек в домохозяйстве, где живет ребенок: _____ (пожалуйста, укажите всех, кто проживает в данном домохозяйстве)	
Доход за последние 12 месяцев* **ОБЩАЯ СУММА** дохода включает в себя заработную плату, оклад, пенсионные доходы, выплаты государственной помощи и/или доход от самостоятельной трудовой деятельности для всех членов домохозяйства. $_____ ☐ Предпочитаю не указывать **Годовой доход семьи не является определяющим критерием для участия в программе PHLpreK. Эта информация предназначена только для статистических целей*	

Первый попечитель			
Имя и фамилия родителя/опекуна:			
Кем приходится ребенку родитель/опекун:			
Адрес родителя/опекуна:			
Номер телефона родителя/опекуна:	☐ Мобильный	☐ Домашний	☐ Рабочий
Адрес электронной почты родителя/опекуна:			☐ Н.П.
Кем приходится второму опекуну родитель/опекун:			
Второй попечитель			
Имя и фамилия родителя/опекуна:			
Кем приходится ребенку родитель/опекун:			
Адрес родителя/опекуна:			
Номер телефона родителя/опекуна:	☐ Мобильный	☐ Домашний	☐ Рабочий
Адрес электронной почты родителя/опекуна:			☐ Н.П.
Кем приходится первому опекуну родитель/опекун:			

заявление в PHLpreK на учебный год 2023-2024;

Информация о семье и детях

Получал ли ваш ребенок ранее услуги по уходу? **(Отметьте один вариант)** ☐ Да ☐ Нет
Есть ли у вашего ребенка действующий Индивидуальный план обслуживания семьи (IFSP) или Индивидуальный план обучения (IEP)? **(Отметьте один вариант)** ☐ Да ☐ Нет Если да, отметьте, какие из перечисленных ниже услуг получает ваш ребенок: **(Выберите все применимые варианты)** ☐ Специальное обучение (SI) ☐ Услуги логопеда ☐ Трудотерапия ☐ Физиотерапия ☐ Услуги по охране психического здоровья (например, PCA)
Пожалуйста, отметьте все применимые варианты из перечисленного ниже: **(Выберите все применимые варианты)** ☐ Патронатная семья ☐ Родственная семья ☐ Лишенный свободы родитель ☐ Беженец ☐ Н.П.
Какие (если есть) дополнительные услуги получает ваша семья? **(Выберите все применимые варианты)** ☐ Временная помощь нуждающимся семьям (TANF) ☐ Специальная дополнительная программа питания для женщин, младенцев и детей (WIC) ☐ Программа помощи в дополнительном питании (SNAP) ☐ Дополнительный социальный доход (SSI)

Соглашение об опеке

Программа исходит из того, что ограничения в отношении права родителя/опекуна получать информацию об успеваемости своего ученика и участвовать в школьных мероприятиях отсутствуют. Родителю/опекуну запрещается участвовать в обучении своего ученика только в том случае, если соответствующий судебный приказ (например, постановление о разводе, постановление об опеке или запретительный судебный приказ) однозначно ограничивает доступ родителя/опекуна к ученику. При наличии ограничений родитель/опекун, имеющий законную опеку, должен представить подписанную копию постановления суда с описанием всех ограниченных прав.
Есть ли соглашение об опеке над этим ребенком, о котором нам следует знать? **(Отметьте один вариант)** ☐ Да ☐ Нет ***Если ваш ответ «Да», то вы должны предоставить копию договора об опеке до участия в программе.***

Информация о предоставляемой услуге

PHLpreK ***покрывает только 5,5 часов*** *обучения в течение 180 дней в течение учебного года,* ***если вам требуется больше 5,5 часов*** *и/или больше учебного года, выберите полный день и/или полный год и укажите источник дополнительного финансирования для покрытия расходов.*

День оказания услуги: (Отметьте один вариант) ☐ Неполный день (5,5 часов) ☐ Полный день (более 5,5 часов)
Год оказания услуги: (Отметьте один вариант) ☐ Учебный год (сентябрь-июнь-180 дней) ☐ Полный год (260 дней)
Если выше вы выбрали полный день или **полный год**, укажите дополнительный источник финансирования, который используется для покрытия расходов за период, выходящий за рамки финансируемого PHLpreK: ☐ Субсидия Child Care Works (CCW) ☐ Оплата в частном порядке ☐ Другое (укажите): _____

заявление в PHLpreK на учебный год 2023-2024;

Дополнительная информация

Как вы узнали о программе PHLpreK? **(Выберите все применимые варианты)**			
☐ Реклама SEPTA	☐ Реклама в газете	☐ Кабинет врача	☐ Рассылка Child Care Works
☐ Руководитель сообщества	☐ Школьный округ	☐ Сюжет в новостях	☐ Поставщик услуг по уходу за детьми
☐ Веб-сайт PHLpreK	☐ Реклама по радио	☐ Брат (сестра), уже зачисленный в центр	☐ Социальные сети (Facebook, Instagram, Twitter и т. д.)
☐ Друг/член семьи	☐ Другие социальные службы	☐ Другое: _____	

В какой сфере в основном работает родитель/опекун? **(Выберите все применимые варианты)**		
☐ Образование	☐ Строительство и добывающая промышленность	☐ Производство
☐ Здравоохранение	☐ Розничная торговля и продажи	☐ Производственная сфера
☐ Федеральное правительство, правительство штата, местное правительство	☐ Пищевая промышленность	☐ Менеджмент
☐ Деловые и финансовые услуги	☐ Юриспруденция	☐ Уход на дому
☐ Транспортные услуги	☐ Некоммерческая сфера	☐ В настоящее время без работы
☐ На пенсии	☐ Общественные и социальные услуги	☐ Неоплачиваемая работа
☐ Санитарно-техническое обслуживание	☐ Другое: _____	

Аттестация семьи

Информация, предоставленная вами в этой заявке, поможет команде PHLpreK предоставлять семьям PHLpreK необходимые услуги, ресурсы и льготы. Информация, предоставленная вами в этой заявке, также будет использована для того, чтобы получить более подробную информацию о семьях, которые получают доступ к PHLpreK, и определить то, какие дополнительные ресурсы необходимы в сообществе для семей с маленькими детьми. Личная информация, предоставленная вами в этой заявке, останется будет сохранена в конфиденциальности, а контактная информация ребенка/семьи будет использоваться персоналом PHLpreK исключительно для связи с семьями по поводу PHLpreK.

Подписывая эту форму, я подтверждаю, что мой ребенок является жителем Филадельфии, ему исполнилось 3 или 4 года на 1 сентября 2023 года или позднее (и не достиг возраста поступления в детский сад на 1 сентября 2023 года), и что мной предоставлено подтверждение возраста и места жительства. Мне известно, что если я перееду из округа Филадельфия, я **больше не буду иметь права** на участие в программе PHLpreK.

Подпись родителя/опекуна	Дата

Аттестация на соответствие требованиям поставщика

Как поставщик PHLpreK, я подтверждаю, что этот ребенок является жителем Филадельфии, ему исполнилось 3 или 4 года или исполнится по состоянию на 1 сентября 2023 г. (при этом по состоянию на 1 сентября 2023 г. он не достиг возраста поступления в детский сад), и он был направлен в ELRC для определения права на получение других услуг. Я подтверждаю, что вся сопроводительная документация (дата рождения и место жительства) хранится на месте в деле.

Имя сотрудника (печатными буквами):	Должность:	Дата
Подпись сотрудника:	Название программы:	

заявление в PHLpreK на учебный год 2023-2024;

Форма подтверждения: Проверка, оценка, совместное использование данных и сервис для вовлечения семьи в процесс подготовки ребенка к школе

Цель: В этом документе описаны услуги, которые будут предоставлены вашему ребенку в 2023-2024 учебном году. Ниже перечислены три вида услуг, которые предлагаются вашему ребенку. Поставщик проанализирует этот документ вместе с вами и сообщит вам результаты первичной проверки, оценок и рекомендаций, которые могут быть сделаны во время учебы. Поставщик также ответит на все ваши вопросы, которые могут возникнуть у вас при ознакомлении с этим документом.

Имя ребенка	
Дата рождения ребенка	
Адрес ребенка	
Имя родителя/опекуна	
Имя поставщика (местонахождение)	

Скрининги развития - программы по уходу за детьми, финансируемые PHLpreK, предлагают на месте **скрининги развития** для детей, зачисленных в программу. **Цель** проверки — определить, соответствует ли уровень развития вашего ребенка тому, что обычно ожидается от ребенка его возраста. Учителя в классе проводят такую проверку, используя опросник **возраста и стадии развития (3 и SE)**, чтобы определить навыки, достигнутые вашим ребенком, и то, в каких областях он может нуждаться в дополнительной поддержке. Результаты проверки будут отправлены вам. Если инструмент предлагает провести **повторную проверку**, учитель сделает это позже на основе соответствующих рекомендаций. Если рекомендуется более полная оценка, будет дана рекомендация (направление) обратиться в соответствующее агентство раннего обучения; вас проинформируют и проинструктируют о том, какие действия потребуются от вас в ходе этого процесса. _____ Инициалы

Оценка результатов - Кроме того, программы по уходу за детьми, финансируемые PHLpreK, проводят **оценку результатов** (минимум 2 раза в год) для каждого ребенка. Оценка проводится через онлайн-базу данных, в которой обеспечивается конфиденциальность и безопасность информации о ребенке. По мере выполнения оценок в течение года действия программы, поставщики делятся их результатами с семьями. Оценка результатов используется для того, чтобы определить, на каких целях обучения учителя, планируя занятия, должны сосредоточиться для того, чтобы подготовить ребенка к школе. _____ Инициалы

Дополнительные услуги - На основании результатов, полученных в ходе проверок, и/или на основании оценки результатов, детям может **потребоваться направление** в местное образовательное учреждение (ELWYN) для своевременного оказания помощи. В системе PHLpreK предусмотрена система поддержки, благодаря которой семьи могут ориентироваться в процессе получения доступа к дополнительным специализированным услугам, если дети в них нуждаются. Некоторые дети также могут зарегистрироваться в программе PHLpreK с текущим Индивидуальным планом обучения, а данные, собранные Local Education Agency, пригодятся для планирования занятий, исходя из конкретных целей, поставленных перед ребенком. Благодаря информации, собранной с помощью инструментов проверки и оценки результатов, а также той, которую получило местное образовательное учреждение (ELWYN), программа PHLpreK поддерживает развитие ребенка, а также помогает при принятии решений о структуре программы PHLpreK и ее помощи семьям и воспитателям детей младшего возраста. _____ Инициалы

заявление в PHLpreK на учебный год 2023-2024;

Служба семейного взаимодействия - эта служба семейного взаимодействия предоставляет бесплатные советы по обучению, отправляемые прямо на ваш телефон в зависимости от возраста вашего ребенка. Ready4K еженедельно отправляет СМС-сообщения с простыми и забавными учебными заданиями, которые помогут вам подготовить ребенка к школе, подберут для вас ресурсы сообщества и подскажут, как наилучшим образом использовать обучающие моменты жизни. Благодаря партнерству с Read by 4th и Free Library of Philadelphia мы бесплатно предлагаем Ready4K всем семьям, зарегистрированным в PHLpreK! _____ Инициалы

Регистрируясь в Ready4K («Программа»), вы соглашаетесь (i) записаться на участие в Программе, (ii) соблюдать Условия использования и Политику конфиденциальности ParentPowered PBC и (iii) получать около трех СМС-сообщений Ready4K в неделю с номера 70138, а также до трех СМС-сообщений поддержки сообщества Ready4K в неделю с номера 28922. Регистрируясь, вы подтверждаете, что хотите, чтобы ParentPowered отправлял вам информацию, которая, по нашему мнению, может вас заинтересовать, включая использование ParentPowered технологии автоматического набора номера для отправки СМС-сообщений на указанный вами номер мобильного телефона. Регистрация абсолютно бесплатна, но за передачу данных и СМС-сообщений может взиматься плата. Вы можете в любое время отписаться от СМС-сообщений Ready4K, отправив STOP на номер 70138, или отписаться от СМС-сообщений поддержки сообщества Ready4K.

***Подписывая этот документ и проставляя на нем свои инициалы**, вы подтверждаете, что были проинформированы о данных услугах и осведомлены о том, что PHLpreK проведет проверку и оценку результатов, разрешит обмен данными с местным образовательным учреждением при наличии у ребенка направления или активного IEP, и зарегистрирует вас в службе обмена СМС-сообщениями Ready4K.*

_____ _____

Подпись родителя/опекуна Дата