关于 PHLpreK 资格

2023-2024 学年参加 PHLpreK 课程的**资格要求**如下：

- 到 2023 年 9 月 1 日，孩子必须年满 3 岁或 4 岁
- 家庭必须住在费城

PHLpreK 入学注册文件

要入学注册，家庭在入学时需要提供以下材料：

- PHLpreK 入学可接受的资格证明文件，包括年龄证明和居住证明。居住证明的日期必须在最近 12 个月内。
- 带有 PHLpreK 确认表的完整 PHLpreK 申请。

年龄证明文件（提供以下其中一项）：

- ☐ 出生证
- ☐ 带有 DHS 抬头的公众服务部 (DHS) 信件**
- ☐ 有效的美国护照
- ☐ 签证或绿卡
- ☐ 显示出生日期的社会保障文件
- ☐ 诊所/医生/医院记录**
- ☐ 日托或托儿所记录
- ☐ 另一份政府签发的列出孩子出生日期的文件

***文件的日期必须在孩子入学日期的 12 个月内。*

居住证明文件（提供以下其中一项）：

- ☐ 州颁发的身份证或驾驶执照
- ☐ 显示地址的选民身份证件
- ☐ 当前的租赁合同/租约或住房抵押贷款对账单
- ☐ 当前的水电费账单（例如煤气费、电费或水费）
- ☐ 社会安全文件
- ☐ 最近的雇主工资单
- ☐ 工资单（W2 税表）
- ☐ 家长收到的托儿服务补贴（Child Care Works）授予信函
- ☐ 来自 County Assistance Office/DHS 的邮件/通知/授予信函
- ☐ 社会服务机构出具的证明客户居住地的声明

请注意 PHLpreK 提供者将要求提供以下附加信息：

- ☐ 紧急联系信息表
- ☐ 家长费用协议
- ☐ 健康记录（体检/免疫接种）
- ☐ 托儿服务补贴 (CCW) 申请（如果适用）
- ☐ IEP/IFSP（如果适用）
- ☐ 监护协议（如果适用）

***请注意，此申请应提供年龄证明和费城县居住证明。**
未能提供这些信息可能会导致无法入学。

PHLpreK 由费城饮料税资助。

2023-2024 学年 PHLpreK 申请

孩子和家庭信息

孩子的名字、中间名和姓氏：	
孩子出生日期： _____月 / _____日/_____年	
孩子的性别（**单选**）： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 非二元性别	
孩子的街道编号和街道名称：	
城市： 州： 邮政编码：	
（孩子居住处的）主要家庭语言：	（孩子居住处的）第二家庭语言：
孩子的种族（**勾选所有适用项**）：☐ 美洲印第安人/阿拉斯加原住民 ☐ 亚洲人 ☐ 黑人/非裔美国人 ☐ 多种族 ☐ 夏威夷原住民/太平洋岛民 ☐ 白人/高加索人 ☐ 其他：_____	
孩子的民族（**勾选一项**）： ☐ 西班牙裔/拉丁裔 ☐ 非西班牙裔/拉丁裔	
该孩子目前是否居住在庇护所、过渡性或快速安置房中，或暂时居住在其他人的房子中？（**勾选一项**） ☐ 是 ☐ 否	
孩子所在家庭的人数：_____（请包括住在这个家庭中的每个人）	
过去 12 个月的收入* 收入**总额**包括所有家庭成员的工资、薪水、退休收入、公共援助金和/或个体经营收入。 $_____ ☐ 不便透露 **家庭年收入并不决定 PHLpreK 课程的资格。这些信息仅用于统计目的*	

照护者一	
父母/监护人的名字和姓氏：	
父母/监护人与孩子的关系：	
父母/监护人的地址：	
父母/监护人的电话号码：	☐ 手机 ☐ 住宅 ☐ 工作
父母/监护人的电子邮件地址：	☐ 无
父母/监护人与照护者二的关系：	
照护者二	
父母/监护人的名字和姓氏：	
父母/监护人与孩子的关系：	
父母/监护人的地址：	
父母/监护人的电话号码：	☐ 手机 ☐ 住宅 ☐ 工作
父母/监护人的电子邮件地址：	☐ 无
父母/监护人与照护者一的关系：	

2023-2024 学年 PHLpreK 申请

家庭和孩子的信息

您的孩子以前是否接受过托儿服务？**（勾选一项）** ☐ 是 ☐ 否
您的孩子目前是否有个性化家庭服务计划（IFSP）或个性化教育计划（IEP）？**（勾选一项）** ☐ 是 ☐ 否 如果回答"是"，请标记您的孩子接受了以下哪些服务：**（勾选所有适用项）** ☐ 特殊教学 (SI) ☐ 言语治疗 ☐ 作业治疗 ☐ 物理治疗 ☐ 行为健康服务 （例如，PCA）
请说明以下任何一项是否适用：**（勾选所有适用项）** ☐ 寄养 ☐ 亲属照顾 ☐ 父母被监禁 ☐ 难民 ☐ 不适用
您的家庭接受了哪些额外服务（如果有）？**（勾选所有适用项）** ☐ 贫困家庭临时补助 (TANF) ☐ 妇女、婴儿和儿童特殊补充营养计划 (WIC) ☐ 补充营养援助计划 (SNAP) ☐ 补充安全收入 (SSI)

监护协议

该课程将假定：家长/监护人有权随时了解其学生的学习进度并参与学校活动，不受任何限制。只有在签署的法院命令（如离婚令、监护令或限制令）明确限制家长/监护人接触学生时，家长/监护人才会被禁止参与其学生的教育。如果有限制措施，拥有合法监护权的父母/监护人必须提交一份经签署的法庭命令副本，说明受到的权利限制。
是否有我们需要了解该儿童的监护协议？ **（勾选一项）** ☐ 是 ☐ 否 ***如果回答"是"，您必须在参加该课程项目之前提供监护协议的副本。***

服务信息

*PHLpreK **仅涵盖**学年期间 180 天的**5.5 小时**教学。**如果您需要超过 5.5 小时**和/或超过学年的教学时间，请选择全天和/或全年并指明用于支付费用的补充资金来源。*

服务日：（勾选一项） ☐ 半天 (5.5 小时) ☐ 全天（5.5 小时以上）
服务年度：（勾选一项） ☐ 学年（九月至六月-180 天) ☐ 全年 (260 天)
如果**上面选择了全天**或**全年**，请选择使用哪种补充资金来源支付 PHLpreK 资助时间以外的费用： ☐ 托儿服务补贴（CCW） ☐ 私人支付 ☐ 其他，请注明：_____

2023-2024 学年 PHLpreK 申请

其他信息

您是怎么听说 PHLpreK 课程的？（勾选所有适用项）			
☐ SEPTA 广告	☐ 报纸广告	☐ 医生办公室	☐ 儿童看护工作邮件
☐ 社区负责人	☐ 学区	☐ 新闻报道	☐ 托儿服务提供者
☐ PHLpreK 网站	☐ 广播广告	☐ 兄弟姐妹已报名参加本中心课程	☐ 社交媒体（Facebook、Instagram、Twitter 等）
☐ 朋友/家庭成员	☐ 提供的其他社会服务	☐ 其他：_____	

父母/监护人主要在什么行业工作？（勾选所有适用项）		
☐ 教育	☐ 建造与开采	☐ 制造
☐ 医疗保健	☐ 零售和销售	☐ 生产职位
☐ 联邦、州或地方政府	☐ 食品工业	☐ 管理职位
☐ 商业和金融服务	☐ 法律	☐ 住家保姆
☐ 运输服务	☐ 非营利	☐ 目前无业
☐ 退休	☐ 社区和社会服务	☐ 无偿工作
☐ 卫生和保养	☐ 其他：_____	

家庭确认声明

本申请收集的信息将有助于 PHLpreK 团队联结 PHLpreK 家庭与服务、资源和福利。本申请收集的信息也将用于更多了解打算获得 PHLpreK 的家庭，并确定社区中有幼儿的家庭所需的其他资源。将对本申请中包含的个人身份信息进行保密，儿童/家庭联系信息仅由 PHLpreK 员工用于与家庭沟通 PHLpreK。

通过签署此表格，我确认声明我的孩子是费城居民，在 2023 年 9 月 1 日或之前年满 3 岁或 4 岁（在 2023 年 9 月 1 日未达到幼儿园入学年龄），并且我已提供了年龄和居住地证明文件。我知道，如果我搬出费城县，我将**不再有资格**参加 PHLpreK 课程。

父母/监护人签名	日期

提供者资格确认声明

作为 PHLpreK 提供者，本人确认声明，该儿童是费城居民，2023 年 9 月 1 日或之前年满 3 岁或 4 岁（并于 2023 年 9 月 1 日未达到幼儿园入学年龄），并且已被提交给 ELRC 以确定其他服务的资格。我确认所有验证文件（出生日期和居住地址）均在现场保存。

工作人员姓名（工整填写）：	职衔：	日期
工作人员签名：	课程项目名称：	

确认表：筛查、评估、数据共享以及家庭参与服务

目的：本文件概述了 2023-2024 学年将为您孩子提供的服务，这三种服务将提供给您的孩子，概述如下。**提供者将与您一起审阅本文件，并分享筛选、评估以及学年内进行任何推荐的结果。该提供者还将能够回答您在审阅本文件期间可能遇到的任何问题。**

儿童姓名	
儿童出生日期	
儿童地址	
父母/监护人姓名	
提供者（场所位置）名称	

发育筛查 - PHLpreK 资助的托儿课程项目为参加该课程的儿童提供现场**发育筛查**。筛查的**目的**是确定您孩子的发育是否符合他或她同龄孩子的通常发育预期。课堂教师利用**年龄和阶段调查问卷（3 和 SE）**进行筛查，以了解您孩子取得了哪些技能，并确定可能需要额外支持的领域。会将筛查结果与您分享。如果工具建议**重新筛选**，教师将根据筛选建议在稍后日期进行此活动。如果建议进行更全面的评估，将向适当的早期学习机构推荐，并在整个过程中对您进行告知和指导。_____ 姓名首字母签名

结果评估 - 此外，PHLpreK 资助的托儿课程项目为每个儿童完成**结果评估**（每年至少 2 次）。通过在线数据库完成该评估，此过程对孩子的信息保密。在整个项目年度完成评估后，提供者将与家庭分享评估结果。结果评估用于确定教师需要关注什么，以通过课程规划支持学校准备度的学习目标。_____ 姓名首字母签名

额外服务 - 根据筛查和/或结果评估所示结果，儿童可能**需要推荐**至当地教育机构（ELWYN）进行早期干预。PHLpreK 系统提供支持，帮助家庭在儿童需要时通过这一过程获得其他专门服务。有些孩子也可以按照当前的个性化教育计划加入 PHLpreK 课程，LEA 收集的数据有助于支持课堂规划，基础是为孩子规划的特定目标。通过筛查工具、结果评估收集的信息以及当地教育机构（ELWYN）收到的任何信息，使 PHLpreK 课程能够支持儿童的发展，也有助于指导有关 PHLpreK 课程结构的决策，从而支持家庭和幼儿提供者。_____ 姓名首字母签名

家庭参与服务 - 这项家庭参与服务提供免费的学习提示，根据孩子的年龄直将提示接发送到手机上。Ready4K 每周都会发送短信，提供有趣且简单的学习活动，帮助您让孩子为上学做好准备，让您与社区资源联系起来，并提醒您充分利用生活中的可教时刻。感谢我们与 Read by 4th 和费城免费图书馆的合作，我们很高兴为所有在 PHLpreK 报名参加的家庭免费提供 Ready4K！_____ 姓名首字母签名

注册 Ready4K（“课程”），即表示您特此同意（i）报名参加该课程，（ii）ParentPowered 的 PBC 使用条款和隐私政策以及（iii）每周接收大约三条来自 70138 的 Ready4K 短信，以及每周接收大约三条来自 28922 的 Ready4K 社区支持短信。注册即表示您确认您希望 ParentPowered 向您发送我们认为您可能感兴趣的信息，这涉及 ParentPowered 使用自动拨号技术通过您提供的手机号码向您发送短信。虽然注册完全免费，但可能适用数据和消息费率。您可以随时通过发短信至 70138 取消接收所有 Ready4K 短信，或取消接收 Ready4K 社区支持短信。

签署并以姓名字母签署*本文件，即表示您确认已收到这些服务的通知，并且已知道 PHLpreK 将完成筛查、结果评估，允许与当地教育机构共享数据，前提是有推荐或孩子有有效的 IEP，并为您注册 Ready4K 短信服务。*

_____ _____

父母/监护人签名 日期