

مدارس مدينة مورفيسبورو تطبيق التطوعي لمرحلة ما قبل الروضة ومرحلة ما قبل المدرسة

تفخر مدارس مدينة مورفيسبورو بتقديم مرحلة ما قبل المدرسة المتكاملة (IPK) مع نماذج الأقران ، ومرحلة ما قبل الروضة التطوعية (VPK).

مرحلة ما قبل المدرسة المتكاملة: تتكون هذه الفصول الدراسية الشاملة من طلاب ذوي إعاقة وعادة ما يطورون نماذج الأقران. يجب أن يكون عمر عارضات الأقران 4 سنوات بحلول 15 أغسطس من العام الحالي ولا يجب أن يكونوا داخل حدود المدينة. الرسوم الدراسية 300 دولار شهريا لنماذج الأقران. بين 10-28 فبراير ، قم بتسليم طلب نموذج الأقران الخاص بك إلى مدرسة نورثفيلد الابتدائية الواقعة في 550 W Northfield Blvd بين الساعة 8:00 صباحا - 2:00 مساءً خلال أيام المدرسة في الجلسة.

ما قبل الروضة التطوعي: هي مبادرة ممولة من الدولة تهدف إلى إعداد الأطفال المعرضين للخطر للمدرسة. لكي تكون مؤهلا ، يجب أن يكون عمر الأطفال أربع (4) سنوات بحلول 15 أغسطس. يشير مصطلح "في خطر" إلى أولئك المحرومين اقتصاديا ، على النحو الذي حدده الدولة. يجب أن يعيش الأطفال داخل حدود مدينة مورفيسبورو. لا يتم توفير وسائل النقل لطلاب VPK. بين 27 مارس و 11 أبريل ، قم بتسليم طلب VPK الخاص بك في Cason Lane Preschool الواقع في 930 Cason Lane أو المكتب المركزي MCS في 2552 S Church Street بين الساعة 8:30 صباحا إلى 3:00 مساءً خلال أيام المدرسة في الجلسة.

لمزيد من المعلومات ، قم بزيارة <https://cityschools.net/departments/preschool>

المستندات التالية مطلوبة ما لم يكن الطالب المسجل في عهدة الدولة أو يعاني من التشرذم:

- هذا الطلب مع إثبات الدخل. شهر واحد من كعب الراتب الحالي (4 إذا تم دفعه أسبوعيا ، 2 إذا كان كل أسبوعين) ، والسنة الحالية W2 ، والإقرار الضريبي للسنة الحالية ، أو مزايا SNAP
- شهادة الميلاد
- سجل التمنيع الحالي
- الفحص البدني الحالي
- إثبات إقامة واحد مؤرخ خلال ال 45 يوما الماضية يوضح اسم الوالد / الوصي القانوني وعنوان الإقامة. يجب إكمال إفادة الإقامة الموثقة إذا لم تكن فاتورة المرافق أو عقد الإيجار باسم الوالد. تشمل الأشكال المقبولة لإثبات الإقامة ما يلي:

- الخيار 1: نسخة من عقد الإيجار الموقع
- الخيار 2: فاتورة المرافق (مثل الكهرباء أو المياه أو الغاز أو الصرف الصحي)
- الخيار 3: بيان الرهن العقاري

يرجى الملاحظة:

- إكمال هذا الطلب لا يؤهل طفلك لبرنامج الوجبات المجانية أو المخفضة.

- لا يضمن تقديم هذا الطلب القبول في برنامج ما قبل الروضة التطوعي (VPK).
- ورفض توفير الدخل لا يمنع توفير خدمات التعليم الخاص.
- الدخل غير مطلوب فقط إذا تقدمت فقط بطلب للحصول على برنامج نموذج الأقران المتكامل لمرحلة ما قبل المدرسة.
- يجب أن يكون عمر الأطفال **4 سنوات بحلول 15 أغسطس من العام الحالي** ليكونوا مؤهلين لبرنامج ما قبل الروضة التطوعي أو نموذج الأقران المتكامل لمرحلة ما قبل المدرسة.

الاسئلة

لأسئلة IPK ، أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى Integtrated.preschool@cityschools.net أو اتصل بالرقم 615-615-1015.

لأسئلة VPK ، أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى preschool@cityschools.net أو اتصل بالرقم 615-898-7148.

معلومات الطالب

أقدم هذا الطلب للحصول على □ نموذج الأقران المتكامل لمرحلة ما قبل المدرسة □ ما قبل الروضة التطوعية			
الاسم الأوسط	الاسم الأول	اسم العائلة	
معلومات أخرى (حسب الاقتضاء)		جنس	تاريخ الميلاد
<input type="radio"/> خطة التعليم الفردي (IEP) <input type="radio"/> خطة 504 <input type="radio"/> الاحتياجات الصحية / الطبية		<input type="radio"/> ذكر <input type="radio"/> أنثى	
الرمز البريدي	حالة	مدينة	العنوان الفعلي
<input type="radio"/> آسيوي <input type="radio"/> أسود أو أمريكي من أصل أفريقي <input type="radio"/> من أصل إسباني / لاتيني	<input type="radio"/> الهنود الأمريكيون أو مواطني الأسكا <input type="radio"/> سكان هاواي الأصليون أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ <input type="radio"/> أبيض	العرق / العرق	

هل سبق لطفلك أن حضر أحد ما يلي؟	<input type="radio"/> صباح الأم في الخارج <input type="radio"/> الرعاية النهارية الخاصة <input type="radio"/> روضة أطفال خاصة / عامة	<input type="radio"/> السبق <input type="radio"/> بداية مبكرة <input type="radio"/> رعاية الأطفال العائلية
سنوات الحضور	تلفون	عنوان
		المدارس السابقة أو مرحلة ما قبل المدرسة

معلومات الوالدين / الوصي

الوالد / الوصي # 1			
عنوان البريد الإلكتروني	الاسم الأول	اسم العائلة	
هاتف خلوي	هاتف العمل	هاتف المنزل	
الرمز البريدي	حالة	مدينة	العنوان الفعلي (إذا كان مختلفًا عن الطالب)
العلاقة بالطالب			
تعيش مع الطالب؟	<input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا		
هل هذا طفل أو حفيد موظف MCS؟	اسم الموظف: الوظيفة:		
	العلاقة مع الطفل: مكان العمل:		

الوالد / الوصي # 2				
اسم العائلة		الاسم الأول		عنوان البريد الإلكتروني
هاتف المنزل		هاتف العمل		هاتف خلوي
العنوان الفعلي (إذا كان مختلفاً عن الطالب)		عرضه	مدينة	حالة
العلاقة بالطالب				
تعيش مع الطالب؟		<input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا		

الجزء أ: معلومات الأسرة

درجة	مدرسة	تاريخ الميلاد	القسم 1: اسم (أسماء) جميع الأطفال الآخرين في الأسرة
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			
العلاقة بالطالب		القسم 2: اسم (أسماء) جميع البالغين في الأسرة	
.1			
.2			
.3			
.4			

إجمالي عدد أفراد الأسرة: _____

الجزء ب: المشاركة في البرنامج

يرجى التحقق من (✓) ما إذا كان الطفل أو الأسرة أو أحد أفراد الأسرة يشارك في واحد أو أكثر من البرامج التالية ، حالياً أو خلال العام الدراسي الماضي. الوثائق المطلوبة (انظر الجزء د.)

✓	برنامج	✓	برنامج	✓	برنامج	✓	برنامج
	بداية مبكرة		الحضانة		المهاجرين		برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP)
	السبق		مشرد		العائلات أولاً (TANF)		رقم حالة SNAP / TANF:

الجزء ج: إجمالي دخل الأسرة (يتم إكماله فقط لـ VPK ، وليس نموذج نظير IPK)

يرجى سرد جميع دخل أفراد الأسرة وعدد مرات تلقي الدخل. قد يكون أي تزوير للمعلومات المتعلقة بالدخل والإقامة وشهادة الميلاد و / أو إكمال هذا الطلب والنماذج الأخرى سبباً للرفض.

المبلغ الإجمالي	كم شهر تلقيت هذا الدخل في العام الماضي؟	الدفعة الشهرية أو مبلغ الأجر	صاحب العمل (إن وجد)	اسم الشخص البالغ
\$		\$		
\$		\$		

يرجى التحقق من (✓) جميع المستندات التي تم تقديمها كدليل على الدخل

وثائق SNAP	نموذج W-2	كعب الأجرور / التحقق من الأجر من قبل صاحب العمل
إعالة الطفل	مزايا الضمان الاجتماعي	سداد تكاليف الرعاية البديلة
دخل التقاعد	خطاب استحقاقات المحاربين القدامى	نموذج ضريبة الدخل 1040 أو 1040A
توثيق النفقة	كعب المعاش التقاعدي	تعويض البطالة
فوائد TANF	وثائق مباحث أمن الدولة	تعويض العمال
أخرى (تحديد):		

الجزء دال: التحقق من الدخل

أقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه في هذا التطبيق صحيحة. أفهم أيضاً أن أي تزوير للمعلومات المتعلقة بالدخل (لـ VPK فقط) ، والإقامة ، وشهادة الميلاد ، و / أو إكمال هذا الطلب والنماذج الأخرى قد يكون سبباً للفصل من برنامج ما قبل الروضة الطوعي في ولاية تينيسي.

الاسم المطبوع لمقدم الطلب: _____

توقيع مقدم الطلب: _____

تاريخ: _____