**Đơn đăng ký Chương trình Chuyển tiếp sang Mẫu giáo Sớm (Early Kindergarten Transition (EKT)) của Chương Trình Thống Nhất Trường Học Các Khu Dân Cư (Schools Uniting Neighborhoods- SUN)**

**School Name**

**Dates, 2016**

**Trẻ em: Days of the Week, Times**

**Người Trưởng Thành Chăm Sóc Trẻ: Days of the Week, Times**

**THÔNG TIN GIA ĐÌNH**

**Tên của Bé**

Họ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tên \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chữ Cái Đầu của Tên Đệm \_\_\_\_\_\_\_\_

**Giới tính**  (khoanh tròn một) Nam Nữ **Ngày Sinh của Bé** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tuổi của Bé**\_\_\_\_\_\_\_\_

Tôi đã đăng ký cho con tôi học mẫu giáo? Có Không

Tôi cần giúp đỡ đăng ký cho con tôi học mẫu giáo? Có Không

**Tên của phụ huynh/Người giám hộ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cháu bé đang sống với** (Khoanh tròn tất cả các câu trả lời thích hợp):

Mẹ Cha Cha/mẹ nuôi Người giám hộ Người khác\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ Nhà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Thành phố \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mã vùng (Zip)\_\_\_\_\_\_\_ Địa chỉ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Điện Thoại Nhà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Điện thoại di động \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ngôn ngữ Chính của Gia đình** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tên của (những) Người Trưởng Thành Chăm Sóc Trẻ mà sẽ tham dự Nhóm Gia đình của Chương trình Chuyển tiếp Sang Mẫu giáo Sớm** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Dịch vụ giữ trẻ thường được cung cấp cho trẻ em từ 2 đến 12 tuổi trong suốt chương trình Nhóm Gia đình của Chương trình Chuyển tiếp Sang Mẫu giáo Sớm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRONG NĂM VỪA QUA, con của quý vị có tham gia bất kỳ một trong các chương trình này hay không?**  | **Có** | **Không** | **Tôi không biết** |
| Con tôi có tham gia Head Start Nếu có, điền tên của Headstart vào dưới đây: |  |  |  |
| Con tôi học trường mầm non (preschool). Nếu có, điền tên trường mầm non vào dưới đây: |  |  |  |
| Con tôi đang nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt. |  |  |  |

Tên và tuổi của các trẻ em sẽ cần dịch vụ giữ trẻ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vui lòng điền đơn này và nộp cho văn phòng của trường** càng sớm càng tốt. Quý vị sẽ được thông báo vào tháng Sáu bằng thư hoặc điện thoại nếu gia đình quý vị được ghi danh vào EKT.

**Có thắc mắc?** Vui lòng gọi Name of SUN Site Manager tại SUN Site Manager # hoặc nói chuyện với thư ký của trường.