

登记表

2020 - 2021 年度 Seattle Preschool & Pathway Program (西雅图学前班及预科班课程)



第一步：填写登记表

Seattle Preschool & Pathway Program 面向所有资质的儿童，无论其公民身份、种族、性别、族群或发展需要为何。西雅图是一座热情友好的城市，因为我们相信包容和公平。无论移民身份如何，城市雇员都不会询问公民身份，同时会为所有居民提供服务。在这里，我们欢迎移民和难民。为了更好地为您的孩子服务，请回答以下问题：

儿童信息			
名字：	中间名：	姓氏：	
出生日期：	性别身份： <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别身份或其他性别身份：_____		
儿童第一语言：	家中常用语言：		
该儿童是否符合下列情况之一？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 * 儿童为寄养儿童，或与非父母者同住，而此人会代表儿童获得州、部落或 SSI 提供的经济支援。 * 家庭会获得 Child Protective Services (CPS, 儿童保护服务)、Indian Child Welfare (ICW, 印第安儿童福利) 服务或 Family Assessment Response (FAR, 家庭评估响应)。			
在校期间，您的孩子需要医疗帮助吗？（即过敏、糖尿病、血糖、癫痫、眼药水/滴耳剂）简要解释：			
您孩子属于哪一种族和族群？勾选所有适用项。			
亚洲人	<input type="checkbox"/> 东亚人 <input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 南亚人 <input type="checkbox"/> 东南亚人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的亚洲人 _____
美洲印第安人，阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人 <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 中美或南美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的美洲印第安人/阿拉斯加原住民 _____
黑种人、非洲人、非裔美国人	<input type="checkbox"/> 非裔美国人 <input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中非人	<input type="checkbox"/> 东非人 <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 <input type="checkbox"/> 南非人	<input type="checkbox"/> 西非人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑种人 _____
西班牙人、拉丁美洲人	<input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中美洲人	<input type="checkbox"/> 墨西哥人/奇卡诺人 <input type="checkbox"/> 南美洲人 <input type="checkbox"/> 西班牙人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的西班牙人/拉丁美洲人 _____
中东人或北非人	<input type="checkbox"/> 中东人 <input type="checkbox"/> 北非人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的中东人/北非人 _____	
夏威夷原住民、其他太平洋岛民	<input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚人 <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚人	<input type="checkbox"/> 波利尼西亚人（包括夏威夷原住民）	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的夏威夷原住民/太平洋岛民 _____
白种人	<input type="checkbox"/> 白种人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑白种人 _____		

首要父亲（母亲）/监护人信息				
名字:		中间名:	姓氏:	
出生日期:	性别身份: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别身份或其他性别身份 _____		与儿童的关系:	
电子邮件地址:				
沟通首选语言:		电话 1:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
家中使用首要语言:		电话 2:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
如果是手机, 我们是否可以通过短信联系您并发送状态更新? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
您孩子属于哪一种族和族群? 勾选所有适用项。				
亚洲人	<input type="checkbox"/> 东亚人 <input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 南亚人 <input type="checkbox"/> 东南亚人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的亚洲人 _____	
美洲印第安人, 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人 <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 中美或南美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的美洲印第安人/阿拉斯加原住民 _____	
黑种人、非洲人、非裔美国人	<input type="checkbox"/> 非裔美国人 <input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中非人	<input type="checkbox"/> 东非人 <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 <input type="checkbox"/> 南非人	<input type="checkbox"/> 西非人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑种人 _____	
西班牙人、拉丁美洲人	<input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中美洲人	<input type="checkbox"/> 墨西哥人/奇卡诺人 <input type="checkbox"/> 南美洲人 <input type="checkbox"/> 西班牙人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的西班牙人/拉丁美洲人 _____	
中东人或北非人	<input type="checkbox"/> 中东人 <input type="checkbox"/> 北非人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的中东人/北非人 _____		
夏威夷原住民、其他太平洋岛民	<input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚人 <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚人	<input type="checkbox"/> 波利尼西亚人 (包括夏威夷原住民)	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的夏威夷原住民/太平洋岛民 _____	
白种人	<input type="checkbox"/> 白种人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑白种人 _____		

次要父亲（母亲）/监护人信息				
名字:		中间名:	姓氏:	
出生日期:	性别身份: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别身份或其他性别身份 _____		与儿童的关系:	
电子邮件地址:				
沟通首选语言:		电话 1:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
家中使用首要语言:		电话 2:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
如果是手机, 我们是否可以通过短信联系您并发送状态更新? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
您孩子属于哪一种族和族群? 勾选所有适用项。				
亚洲人	<input type="checkbox"/> 东亚人 <input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 南亚人 <input type="checkbox"/> 东南亚人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的亚洲人 _____	
美洲印第安人, 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人 <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 中美或南美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的美洲印第安人/阿拉斯加原住民 _____	
黑种人、非洲人、非裔美国人	<input type="checkbox"/> 非裔美国人 <input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中非人	<input type="checkbox"/> 东非人 <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 <input type="checkbox"/> 南非人	<input type="checkbox"/> 西非人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑种人 _____	
西班牙人、拉丁美洲人	<input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中美洲人	<input type="checkbox"/> 墨西哥人/奇卡诺人 <input type="checkbox"/> 南美洲人 <input type="checkbox"/> 西班牙人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的西班牙人/拉丁美洲人 _____	
中东人或北非人	<input type="checkbox"/> 中东人 <input type="checkbox"/> 北非人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的中东人/北非人 _____		
夏威夷原住民、其他太平洋岛民	<input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚人 <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚人	<input type="checkbox"/> 波利尼西亚人 (包括夏威夷原住民)	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的夏威夷原住民/太平洋岛民 _____	
白种人	<input type="checkbox"/> 白种人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑白种人 _____		

SEATTLE PRESCHOOL & PATHWAY PROGRAM 参与同意书

Department of Education and Early Learning（教育和早期学习部）（简称“DEEL”）与学龄前教育服务供应商（简称“供应商”）密切合作，为您的孩子提供高质量的服务和支持。为了充分参与此计划，参与者必须同意以下内容：

DEEL 会与签约服务供应商安全地共享您孩子的健康相关信息，以满足您孩子的健康、教育和发展需求。在 Public Health- Seattle & King County（PHSKC，西雅图和金县公共卫生部门）的培训和支援下，学龄前教育可能会进行视力、听力、体重和身高筛查，以确定可能阻碍孩子学习的障碍。此外，供应商可以使用 Ages and Stages Questionnaire（年龄和阶段调查问卷）来评估您孩子的发展进度。我们可能会与供应商、PHSKC 和 DEEL 共享调查结果，以便在需要时提供额外的支持。如果建议您的孩子进行其他活动，那么供应商将与您共享调查结果。

各项评估用于指导教学实践、支持专业发展和评估计划。教师可以观察孩子的身体、认知、社会和情感发展，并使用 Teaching Strategies GOLD®（简称“TSG”）记录观察结果。供应商和 DEEL 使用与 Washington State Department of Children, Youth and Families（华盛顿州儿童、青年和家庭部）（简称“本州”）共享的帐户访问 TSG。

DEEL 将与您的孩子相关的登记、评估和出勤信息等可识别学生数据存储在一个受限制的安全数据库中。DEEL、供应商、Seattle School District No. 1（西雅图第一学区）（简称“学区”）、Public Health- Seattle & King County（简称“PHSKC”）和 Washington State Department of Children, Youth and Families（简称“本州”）会在有必要提供服务并确保通过学区的 K-12 教育计划向学龄前学生提供连续性时共享这些可识别信息。

DEEL 学龄前教育计划致力于让您的孩子为幼儿园及以后的学习做好准备。DEEL 与学区合作，以评估孩子准备工作的有效性。学区将为参加 DEEL 学龄前教育计划的儿童创建学生识别号，通过监测学龄前参与者在学区 K-12 体验的整个过程中的进展情况，评估该计划的长期有效性。DEEL 可通过安全文件传输向学区提供充足的信息，以创建学区学生识别号。

如果您的孩子已经接受了学区的 Special Education Department（特殊教育部门）的评估，DEEL、供应商和学区可能会共享信息来为您的孩子提供支持，因此您的孩子在学龄前教育中可能有机会获得最大的成功。学区可与 DEEL、学前教育供应商和 PHSKC 分享您孩子的 Individualized Education Program（IEP，个性化教育计划）。为了提供受保护的信息，学区将需要额外的家长/监护人同意书。

DEEL 会根据本市 Privacy Standards（隐私标准）小心保护家庭和儿童的信息。在某些情况下，如果法律有要求，可以与公众共享信息。DEEL 的学龄前教育计划是公共资助的，因此必须遵守 Washington State Public Records Act（《华盛顿州公共记录法》），包括向公众披露非豁免信息的要求。公众可索取并要求披露 DEEL 学龄前教育计划的相关记录。DEEL 不会向参加我们计划的儿童或其家庭成员/监护人发布个人身份信息。请参见 Privacy Statement（隐私声明），获取更多信息。

DEEL 可能会直接或通过您的供应商与您联系，来调查您的体验。

隐私声明

本表格中所记录的信息均遵守 Washington Public Records Act，并可能向公众披露。西雅图市致力于保护您的隐私，并将确保依法进行任何披露。欲了解信息管理方式，请参见我们的 [Privacy Statement](http://seattle.gov/tech/initiatives/privacy) [http://seattle.gov/tech/initiatives/privacy]。欲了解公众披露要求和豁免的相关信息，请参见 Public Records Act, [RCW 第 52.56 章](#)。

可选同意书

计划评估（可选）： DEEL 可以与外部评估者签订合同，评估课堂质量对儿童学习的影响。外部调查员也可以在语言、识字、数学和帮助儿童学习的行为方面进行方便儿童的评估。您可随时选择退出。本人允许我的孩子参加计划评估的儿童水平评估。

姓名缩写： _____

分享接收的文件（可选）： 您的学龄前教育或儿童保育服务供应商可能会出于管理目的要求您提供文件。方便起见，DEEL 可能与您的供应商分享提交给西雅图市的文件。本人允许 DEEL 与我的供应商分享年龄、地址、或收入文件的证明。

姓名缩写： _____

照片/视频（可选）： 本人允许我的孩子为教育目的而拍照或录像，亦同意为与本市学龄前教育计划相关的数字、印刷和视频广告而拍照或录像。

姓名缩写： _____

与 DEEL 沟通（可选）： DEEL 可能在招生过程中或偶尔通过与招生相关的沟通中与您联系。如果您因其他原因需要联系，请勾选下方方框。您可随时通过联系 preschool@seattle.gov 选择退出。

参与 DEEL 或其他西雅图市各部门的面试或资助小组

Department of Education and Early Learning 以电邮方式通知最新消息

媒体采访、引用或意见

Childcare Assistance Program（儿童保育援助计划）（可选）： 如果您有兴趣在学龄前教育计划开始前/结束后和学龄前教育休息期间申请经济援助以支付儿童保育费用，请在下面确认，我们的团队成员将与您联系。Childcare Assistance Program 要求 (1) 儿童的父母在学校工作或参与学校活动 (2) 家庭必须满足基于家庭规模的收入要求。

我很感兴趣，家中所有成年人都是学生或就业者-联系我！

需要父母签字

在下方签字，即表明本人 **1)** 同意让我的孩子参与 DEEL 的学龄前教育计划，同时 **2)** 确认已阅读 Privacy Statement。本人了解，如果发现本人提供了虚假信息，则可终止我的参与资格，包括但不限于：未提供确定资格所需的所有信息和/或伪造文件。

父亲（母亲）/法定监护人签字： _____ 日期： _____

父亲（母亲）正楷签字： _____

第一步：
填写登记表



第二步：
收集文件



第三步：
提交至 DEEL 或供应商



第四步：
获取登记确认函

第二步：收集文件

Department of Education and Early Learning (DEEL) 将核实

您的孩子在 2020 年 8 月 31 日前
年满 **3 或 4 周岁**

您在**西雅图市**限制范围内居住

您的**收入**满足计算尺学费/资格
目的

*我们不会要求无住所家庭提交地址证明文件。联系 DEEL 获取 Housing Affidavit Form（住宅宣誓表）。
除非您的供应商另有说明，否则请提交下方列表中的文件。

CHILD'S AGE

All programs have an age requirement.
Submit **ONE** document from this list.

- Birth Certificate
- Passport
- Government-issued ID
- Medical Records
- Immigration documentation with birthdate

ADDRESS

Documentation must be no more than 3 months old, include the name of the applicant, and cannot be envelopes or personal correspondence.

Submit **ONE** from this list

- Utility Bill
 - Gas
 - Water/Garbage
 - Light/Electrical
 - Cable
 - Landline phone
- Home/Renters Insurance
- Mortgage Document

OR

Submit **TWO** from this list from different sources. (ex. lease and paystub)

- Insurance document (Health, car, etc.)
- Benefits document from the agency (DSHS, SSI, paystub, etc.)
- Financial document (Bank statement, Retirement, credit card statement, etc.)
- Other bills
- Driver's License (non-expired; can only submit one per household)
- Lease or housing agency letter (current)

All DEEL programs are for people who live in the City of Seattle only. For families who are experiencing homelessness, in transition, or otherwise unable to offer documentation above, please contact DEEL to request a housing affidavit form.

INCOME

Submit documentation for **all** income your household receives.

If you have income from...

EMPLOYMENT (Submit one of these options)

- Pay Stubs- **Previous 3 full months**
- Employer letter (**only when starting new job**)- must be on letterhead, includes start date, hours worked, wage and dated from the last 90 days
- Self-employed- Request the Self-Employment form from DEEL

STUDENT (Submit anything applicable)

- Financial aid- Award letter
- Work study- Award letter or supervisor letter including hours/wage

OTHER INCOME (Submit anything applicable)

- TANF or other cash benefits- current award letter
- Rental income- *Schedule E* tax document from most recent tax year
- Other income- 3 months of statements

If you have...

CHILD SUPPORT (Submit either of these options)

- Received: Court documentation with amount
- Received: Child Support Statement (request from DEEL)

Paid Weekly?

Submit 12 paystubs

Paid every two weeks?

Submit 5-7 paystubs

Paid bi-monthly?

Submit 6 paystubs

Paid monthly?

Submit 3 paystubs



第三步：提交至 Department of Education & Early Learning (DEEL) 或供应商

请尽快将填妥的登记数据包连同文件一并交回。
我们越早收到您的完整数据包，处理过程就会越快。

如需帮助，请致电 (206) 386-1050，或发送电子邮件至 preschool@seattle.gov



第四步：获取登记确认函

如果需要其他的文件，DEEL 的招生团队或您的供应商可能会与您联系。

一旦您的信息经核实，您将收到您的孩子可正式参与学龄前教育计划的通知，以及您可能欠的任何学费的通知。
如果所提供的信息确定您没有资格参与该计划，DEEL 或您的供应商将通知您。

您的孩子可能不会开始实施学龄前教育计划，直至您的供应商确认已完成登记过程中的任何其他书面工作。