

**PRESKOLÈ EGZIJANS POU ENSKRIPSYON**

Pou elijiblite preskolè a, timoun yo dwe gen 3 oswa 4 lane nan dat 1 janvyè 2023 oswa anvan dat sa a.

**Sèlman Paran/Titè kapab enskri timoun. Tanpri bay dokiman orijinal.**

**1. ORIJINAL SÈTIFIKA NESANS ki gen so grave (raised seal) (Tout Paj la) oswa PASPÒ**

- Papyè titè lè li aplikab
- Si w se yon paran adoptif, kontakte Travayè Sosyal DCF ou an

**2. PRÈV REZIDANS**

Nenpòt (2) nan dokiman sa yo

- Pèmi Kondwi Paran/Titè a oswa Idantifikasyon Eta a ki gen adrès aktyèl
- Aktyèl fakti sèvis (pa dwe gen plis pase 1 mwa) UI, GAZ, DLO oswa KAb
- LÈT LOKASYON oswa LÈT NOTÈ ki deklare w ap viv nan adrès sa a.

**FAKTI TELEFÒN PÒTAB OSWA YON KOPI SÈTIFIKA NESANS P AP AKSEPTE**

**3. DOSYE EVALYASYON SANTE (Fizik Anyèl)**

- Pati I: Listwa Medikal
- Pati II: Evalyasyon Medikal ak Dosye Vaksinasyon

**TIMOUN NAN DWE PRAN VAKSEN KONT GRIP LI YO ANVAN 2 JANVYÈ**

Eleman sa a (yo) nesesè:

\_\_\_\_\_ Tip Asirans Sante (\_\_\_\_\_ piblik \_\_\_\_\_ prive \_\_\_\_\_ okenn nan yo)

\_\_\_\_\_ Kantite manm fwaye ki reklame sou taks ou yo (\_\_\_\_ adilt \_\_\_\_ timoun)

\_\_\_\_\_ 2021 Enpo sou Revni (pou toude paran)

\_\_\_\_\_ (4) Dènye Talon chèk (pou toude paran) – 4 dènye semèn yo

\_\_\_\_\_ Fèy Avantaj pou Chomaj – **Fèy la an antye; tout paj yo**

\_\_\_\_\_ Fèy Revni Sekirite Sosyal – **Fèy la an antye; tout paj yo**

\_\_\_\_\_ Fòmilè Sibvansyon DCF

\_\_\_\_\_ Lèt Avantaj Asistans Eta a (Fòmilè Bidjè DSS) – **Fèy la an antye; tout paj yo epi si w ap travay bay 3 dènye talon chèk yo**

**CHAK PWOGRAM PRESKOLÈ TOUT JOUNEN PRAL EGZIJE YON FRÈ NAN MEN PARAN AN**

**Paran an dakò pou peye frè paran an selon revni ak gwosè fanmi yo**

**Siyati paran: x \_\_\_\_\_**

Non Elèv: \_\_\_\_\_

Siyati Anplwaye: \_\_\_\_\_

Dat: \_\_\_\_\_

## Aplikasyon Preskolè Konsèy Edikasyon Bridgeport

Pou elijibilite preskolè a, fimoun yo dwe gen 3 oswa 4 lane nan dat 1 janvyè 2023 oswa anvan dat sa a.

Non Timoun: \_\_\_\_\_  
(Non Fanmi) (Apellido) (Prenon) (Primer nombre) (Dezyèm Prenon)

Dat Nesans/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Gason/Maculino  Fanm/Femenino

Adrès/Direccion: \_\_\_\_\_ Kòd Postal (Código Postal) \_\_\_\_\_

Telefòn Fiks/Numero de Teléfono : ( ) \_\_\_\_\_ Telefòn Pòtab/Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Non Manman/Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

(Non Fanmi) (Apellido) (Prenon) (Primer nombre) (Dezyèm Prenon) (Inicial)

Non Papa/Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

(Non Fanmi) (Apellido) (Prenon) (Primer nombre) (Dezyèm Prenon) (Inicial)

Èske pitit ou an fè eksperyans nan preskolè oswa gadri deja? ¿Ha participado su niño(a) en algún programa pre-escolar o programa de cuidado?  Wi/Si  Non/No si wi, ki kote?/De ser Afirmativo, ¿Dónde?

ABCD, Hall Neighborhood House, Lovable Angels, Precious Memories, Lekòl Piblik, YMCA oswa lòt \_\_\_\_\_

Èske pitit ou an gen asirans sante? ¿Tiene su niño(a) plan de seguro médico?  Wi/Si  Non/No Si w te tcheke wi, verifye ki tip. Husky  Wi/Si Prive/Privado  Wi/Si  Lòt/Otro (Typ/Typo) \_\_\_\_\_

Non Doktè oswa Klinik/ Nombre del doctor o clínica: \_\_\_\_\_

Adrès Biwo/ Dirección de la oficina : \_\_\_\_\_ telefòn Biwo: \_\_\_\_\_

Èske pitit ou an deja evalye pa yon Pwogram Birth to Three/ Su niño(a) he sido evaluado para servicios de Birth to three?  Wi/Si  Non/No

Si wi, èske pitit ou an kalifye pou sèvis nan Birth to Three a? Su niño(a) qualifica para servicios de Birth to Three?

Tanpri dekri/Favor de explicar: \_\_\_\_\_

Èske pitit ou an resevwa sèvis sipò?/ Su hijo/a recibe servicios de apoyo?  Wi/Si  Non/No

Si w te tcheke wi, ki tip? Pawòl Sèlman/Servicios de habla:  Wi/Si  Non/No Edikasyon Espesyal/Educacion Especial:  Wi/Si  Non/No  Lòt/Otro? (Tip/Typo) \_\_\_\_\_

Enfòmasyon sou Ras ak Orijin Etnik/Informacion de Etnicidad y Raza

Ispanofòn oswa Latino  Ameriken  Endyen oswa Natif Alaska  Azyatik  Nwa oswa Ameriken Afwo Ameriken  Blan

Lè w siyen pi ba a, ou verifye ke enfòmasyon ki pi wo sou fòmilè enskripsyon an konplè epi kòrèk.

Al firmar a continuación, usted esta confirmando que la información provista en este formulario esta correcta.

Siyati Paran/Titè/Firma de Padre/Encargado \_\_\_\_\_ Dat/Fecha \_\_\_\_\_

