



# Head Start Application

## (Simplified Chinese)

西雅图公立学校致力令其在网上的信息能容易供所有人查看和使用，并且不论使用人士的能力或技术是如何。达到网络可使用性的指引和标准是一个会持续进行的过程，我们一直在努力的改进。

尽管西雅图公立学校尽量只发布一些可增加使用性的文件档，但由于一些文件档的性质和复杂性，我们可能无法提供比较容易使用的文件档版本。在这些有限制的情况下，校区将提供其他同样有效的使用渠道。

有关本文件档的问题和更多信息，请联系以下工作人员：

Casey Drobnick  
Head Start Family Services Supervisor  
Early Learning Department  
[cadrobnick@seattleschools.org](mailto:cadrobnick@seattleschools.org)

This application explains the documents needed to apply for the Head Start preschool program at Seattle Public Schools. Please complete the application and submit it to the department.



西雅图公立学校的 Head Start  
孩子必须在 8 月 31 日之前年满 3 岁或 4 岁



1. 请使用打字方式输入你的答案或使用原子笔来填写申请表。
2. 附上你孩子的出生日期证明(以下其中一份副本)：
  - 出生证明书
  - 护照
  - 美国永久居民绿卡
3. 附上住家地址证明 (以下其中一份副本):
  - 水费单/电费单
  - 其它帐单：有线电视/网络、电话单，等等、租约合同、社会和卫生服务部(DSHS)的文件
4. 附上你上一年或最近 12 个月的资格证明 (所有显示家庭总收入的报告单的副本):
  - 过去一年已经完成同时签好名的所得税表(1040, 1040A)
  - 去年的W2表格
  - 说明过去 12 个月总收入的雇主信件
  - SNAP 食物福利，TANF，或Working Connections获得资格/更改的信件
  - 有证明是寄养家庭、无家可归、补充安全收入(SSA)的文件
  - 在某些情况下，我们也可以接受自我声明
  - 失业单 (三个月) 或工资单(三个月)
5. 如果你有孩子的医疗文件副本，请附上一份：
  - 医疗服务提供者的健康儿童检查报告
  - 牙科提供者的牙科检查
  - 免疫状况证明 (CIS) 书或豁免证明书 (COE)
6. 请与以下入学职员联系来进行招生面试。
  - **James Baldwin, Olympic Hills, Viewlands** - Angela 206-305-1453
  - **Broadview-Thomson, John Muir, MLK** - Apryle 206-640-7184
  - **Emerson, Kimball, Lowell, Wing Luke** - Monica 206-430-2042
  - **Concord, Roxhill, West Seattle** - Lyall 206-531-5766

或把申请表寄回至: **Seattle Public Schools Head Start**

**Mailstop: 31-555**  
**PO Box 34165**  
**Seattle, WA 98124-1165**



FOR OFFICE USE

Date Received:



西雅图公立学校  
Head Start 申请表  
Mailstop: 31-555 PO Box 34165  
Seattle, WA 98124-1165  
(206) 252-0960



FOR OFFICE USE

Site: \_\_\_\_\_

PART DAY  FULL DAY

**儿童资料**

名字/中间名: \_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

人种:  亚洲人  黑人  多种族  美国原住民  太平洋岛民  白人  其他 \_\_\_\_\_

种族:  西班牙裔  非西班牙裔 儿童的母语: \_\_\_\_\_

儿童的性别:  男  女 过敏/健康问题: \_\_\_\_\_

儿童的医疗保险:  医疗补助(Apple Health)  私人保险  没有保险  其它: \_\_\_\_\_

医疗诊所: \_\_\_\_\_ 牙科诊所: \_\_\_\_\_

电话号码: \_\_\_\_\_ 电话号码: \_\_\_\_\_

你的孩子是否有被诊断出有特殊需要?  是  否 请说明: \_\_\_\_\_

如果是, 你的孩子是否被校区诊断过? 校区名称: \_\_\_\_\_

托儿所 名称, 地址, 电话号码: \_\_\_\_\_

**家庭资料:** 透过收入来支持的人数: 家长 \_\_\_\_\_ 孩子 \_\_\_\_\_ 其他成年人 \_\_\_\_\_

是否有接受 WIC?  是  否 是否有接受 SNAP (食物券)?  是  否

**第一位家长**

名字/中间名: \_\_\_\_\_

姓氏: \_\_\_\_\_

出生日期 (月/日/年): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

与孩子的关系:  父亲  母亲  养父母

祖父  祖母  其他 \_\_\_\_\_

住家地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮区: \_\_\_\_\_

住家电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

工作电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

手机: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

电邮地址: \_\_\_\_\_

家长主要使用的语言: \_\_\_\_\_

需要翻译员吗?  是  否 与孩子同住吗?  是  否

**就业情况**

全职工作  兼职工作  没有工作

寻找工作  没有寻找工作  在学校读书

**最高年级或学位**

硕士  学士  副学士  大学证书

读过大学, 但没有学位  毕业文凭

GED  12 年级  11 年级  10 年级  9 年级或更低

**第一位家长**

名字/中间名: \_\_\_\_\_

姓氏: \_\_\_\_\_

出生日期 (月/日/年): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

与孩子的关系:  父亲  母亲  养父母

祖父  祖母  其他 \_\_\_\_\_

住家地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮区: \_\_\_\_\_

住家电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

工作电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

手机: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

电邮地址: \_\_\_\_\_

家长主要使用的语言: \_\_\_\_\_

需要翻译员吗?  是  否 孩子同住吗?  是  否

**就业情况**

全职工作  兼职工作  没有工作

寻找工作  没有寻找工作  在学校读书

**最高年级或学位**

硕士  学士  副学士  大学证书

读过大学, 但没有学位  毕业文凭

GED  12 年级  11 年级  10 年级  9 年级或更低

\*本人保证, 尽我所知, 在此申请表中所提供的资料是准确的。

X \_\_\_\_\_  
必须要有家长或监护人的签名

\_\_\_\_\_ 日期