



Head Start Application

Tiếng Việt (Vietnamese)

Các Trường Công Lập Seattle cam kết làm cho thông tin trực tuyến của mình có thể truy cập và sử dụng được cho tất cả mọi người, bất kể năng lực hay công nghệ. Đáp ứng các nguyên tắc và tiêu chuẩn truy cập web là một quá trình liên tục mà chúng tôi luôn làm việc để cải thiện.

Mặc dù các Trường Công Lập Seattle cố gắng chỉ đăng các tài liệu được tối ưu hóa cho khả năng truy cập, nhưng do tính chất và độ phức tạp của một số tài liệu, phiên bản có thể truy cập của tài liệu có thể không có sẵn. Trong những trường hợp hạn chế này, Học khu sẽ cung cấp khả năng tiếp cận thay thế hiệu quả như nhau.

Cho các câu hỏi và thêm thông tin về tài liệu này, vui lòng liên hệ sau đây:

Casey Drobnick
Head Start Family Services Supervisor
Early Learning Department
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.



Seattle Public Schools Head Start

Trẻ phải được 3 hoặc 4 tuổi trước ngày 31 tháng 8



1. Hoàn thành Mẫu đơn đăng ký bằng cách đánh máy các câu trả lời của quý vị hoặc sử dụng bút bi.
2. Đính kèm bằng chứng ngày sinh của con em quý vị (BẢN SAO CỦA MỘT TRONG CÁC GIẤY TỜ SAU ĐÂY):
 - Giấy khai sinh
 - Hộ chiếu
 - Thẻ Thường Trú Nhân
3. Đính kèm bằng chứng địa chỉ nhà (BẢN SAO CỦA MỘT TRONG CÁC GIẤY TỜ SAU ĐÂY):
 - Hóa đơn tiện ích/Hóa đơn City Light
 - Sao kê thanh toán khác: cable, điện thoại, v.v., hợp đồng thuê nhà, giấy tờ từ DSHS
4. Đính kèm bằng chứng về việc thu nhập đủ điều kiện trong năm vừa qua hoặc 12 tháng gần đây nhất của quý vị (BẢN SAO CỦA TẤT CẢ BÁO CÁO TỔNG THU NHẬP CỦA GIA ĐÌNH):
 - Mẫu khai thuế thu nhập cho năm trước đã hoàn thành và ký tên (1040, 1040A)
 - Mẫu W2 cho năm vừa qua
 - Thư của nhà tuyển dụng cho biết tổng thu nhập trong 12 tháng vừa qua
 - Thư Award letter/Thay đổi cho các phúc lợi Thực phẩm SNAP, TANF hoặc Working Connections
 - Tài liệu xác minh chăm sóc nuôi dưỡng, tình trạng vô gia cư, Thu nhập An sinh Bổ sung (SSI)
 - Bản tự kê khai được chấp nhận trong một số điều kiện nhất định
 - Phiếu thất nghiệp (3 tháng) hoặc phiếu lương (3 tháng)
5. Đính kèm một bản sao tài liệu y tế của con em quý vị nếu quý vị có:
 - Giấy khám tổng quát từ nhà cung cấp dịch vụ y tế
 - Giấy khám nha khoa từ nha sĩ
 - Giấy chứng nhận tình trạng tiêm chủng (CIS) HOẶC Giấy chứng nhận miễn trừ (COE)
6. Liên hệ với nhân viên tuyển sinh để phỏng vấn ghi danh.
 - **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

HOẶC gửi đơn đăng ký đến: **Seattle Public Schools Head Start**

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



FOR OFFICE USE
Date Received:



Seattle Public Schools
Head Start Application
Mailstop: 31-555 PO Box 34165
Seattle, WA 98124-1165
(206) 252-0960



FOR OFFICE USE

Site: _____
 PART DAY FULL DAY

THÔNG TIN VỀ TRẺ

Tên/Tên lót: _____ Họ: _____ Ngày sinh: _____ / _____ / _____

Chủng tộc: Châu Á Da đen Đa chủng tộc Người Mỹ bản địa Pacific Islander Da trắng Khác _____

Sắc tộc: Gốc Tây Ban Nha Không phải gốc Tây Ban Nha Ngôn ngữ chính của trẻ: _____

Giới tính của trẻ: Nam Nữ Dự ững/Mối quan tâm về sức khỏe: _____

Bảo hiểm sức khỏe của trẻ: Medicaid (Apple Health) Bảo hiểm tư nhân Không có bảo hiểm Khác: _____

Phòng khám sức khỏe: _____ Phòng khám nha khoa: _____

Số điện thoại: _____ Số điện thoại: _____

Con của quý vị có nhu cầu đặc biệt được chẩn đoán không? Có Không Cụ thể: _____

Nếu có, con của quý vị có được chẩn đoán bởi một khu học chánh không? Tên khu học chánh: _____

Tên, Địa chỉ, Số điện thoại của **NƠI CHĂM SÓC TRẺ**: _____

THÔNG TIN HỘ GIA ĐÌNH: Số người được hỗ trợ bởi thu nhập: Cha mẹ _____ Trẻ _____ Người lớn khác _____

Đang nhận WIC? Có Không Đang nhận SNAP (food stamps)? Có Không

CHA MẸ 1

Tên/Tên lót: _____

Họ: _____

Ngày sinh (Tháng/Ngày/Năm): _____ / _____ / _____

Mối quan hệ với trẻ: Cha Mẹ Người nuôi dưỡng
 Ông Bà Khác _____

Địa chỉ nhà: _____

Thành phố: _____ State: _____ Zip: _____

Điện thoại nhà: (_____) _____

Điện thoại sở làm: (_____) _____

Điện thoại di động: (_____) _____

Email Address: _____

Ngôn ngữ chính của Phụ huynh: _____

Cần thông dịch viên? Có Không

Sống với trẻ? Có Không

VIỆC LÀM

Làm việc toàn thời gian Làm việc bán thời gian Không
có việc Tìm việc Không tìm việc Đi học

CẤP LỚP CAO NHẤT HOẶC BẰNG CẤP

Thạc sĩ Bằng cử nhân Bằng cao đẳng
 Chứng chỉ College Một số trường đại học, không có bằng
 Bằng tốt nghiệp GED lớp 12 lớp 11
 lớp 10 lớp 9 hoặc thấp hơn

CHA MẸ 2

Tên/Tên lót: _____

Họ: _____

Ngày sinh (Tháng/Ngày/Năm): _____ / _____ / _____

Mối quan hệ với trẻ: Cha Mẹ Người nuôi dưỡng
 Ông Bà Khác _____

Địa chỉ nhà: _____

Thành phố: _____ State: _____ Zip: _____

Điện thoại nhà: (_____) _____

Điện thoại sở làm: (_____) _____

Điện thoại di động: (_____) _____

Email Address: _____

Ngôn ngữ chính của Phụ huynh: _____

Cần thông dịch viên? Có Không

Sống với trẻ? Có Không

VIỆC LÀM

Làm việc toàn thời gian Làm việc bán thời gian Không
có việc Tìm việc Không tìm việc Đi học

CẤP LỚP CAO NHẤT HOẶC BẰNG CẤP

Thạc sĩ Bằng cử nhân Bằng cao đẳng
 Chứng chỉ College Một số trường đại học, không có bằng
 Bằng tốt nghiệp GED lớp 12 lớp 11
 lớp 10 lớp 9 hoặc thấp hơn

* Tôi xác nhận rằng thông tin được cung cấp trong đơn đăng ký này là chính xác theo hiểu biết tốt nhất của tôi.

X _____
Chữ ký của Cha mẹ hoặc Người giám hộ bắt buộc

Ngày