



SEATTLE PRESCHOOL PROGRAM

2016-2017 学年申请表

为了确保您的孩子能够参加第一轮选择，请于 **2016年3月11日** 之前提交此申请表
在 **3月11日** 之后提交申请者将会参加未来几轮的选择。



邮寄
Department of Education and Early Learning
PO Box 94665 Seattle, WA 98124-6965



电子邮件
SPPapplication@seattle.gov



传真
(206) 233-7152

如有疑问或需要协助，请电洽 (206) 386-1050。

孩子信息

- 孩子姓名：姓：_____ 名：_____ 中间名：_____
- 孩子出生日期：____/____/____ 3. 您的孩子如何认定自己的身份？ 男 女 其他_____
- 孩子是否有兄弟姐妹正在申请参加/已经参加西雅图学前教育计划 (SPP)？ 是 否 如果回答“是”，该兄弟姐妹的姓名是什么：_____
- 种族： 白人 亚裔 夏威夷土著/太平洋岛屿住民 黑人、非洲人或非裔美国人
美洲印第安人或阿拉斯加土著 多种族混血 其他：_____
- 孩子是否是西班牙裔/西裔/拉丁裔？ 是 否
- 家中使用的语言： 主要语言：_____ 第二语言：_____
- 家庭地址：_____ 公寓/室号：_____
城市：_____ 邮政编码：_____
- 邮寄地址（如与以上地址不同）：_____ 公寓/室号：_____
城市：_____ 邮政编码：_____

家长/监护人信息

有关申请的联系信息

家长姓名
电邮地址
主要电话
请注意，本市使用不同的方法（例如电子邮件、电话、自动电话留言）与家庭联系，提供有关申请和注册信息。
其他电话

家庭人口/家长或监护人收入

家庭人口：请提供在孩子居住的家庭中生活的人数。	
#	
家庭收入：提供孩子的家长/监护人的工资总额、子女抚养费、寄养补助、SSI、TANF 等信息。	
总年收入 \$	或 总月收入 \$

如果申请人被选择，将要求提供确认家庭地址、儿童年龄和家庭收入的文件。

- 您是通过何种途径得知我们的计划？ 报纸 杂志 电台广告 朋友或家庭成员
 传单 横幅广告 我有另一个孩子已参加该项计划 网站 幼儿园或学校

安置偏好

请通过回答下列问题帮助我们为您选配能够满足您的家庭需求的幼儿园。与设定大量限制的家庭相比，未对更多幼儿园地点和选项设定限制的家庭更有可能获得安置。

1. 看护需求 - 您的孩子有哪些看护需求？（选择一项）

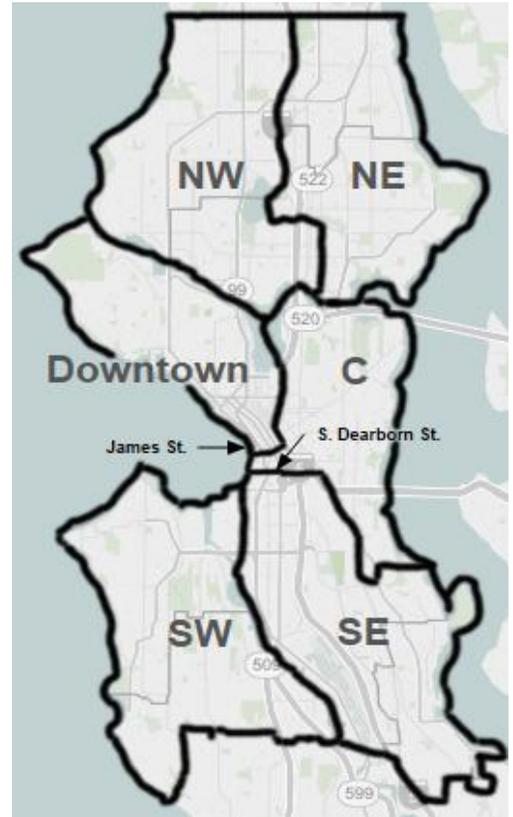
- 我的孩子只需要幼儿园日间看护（大约为周一至周五上午 9 点至下午 3 点）。
- 我的孩子要求比日间幼儿园更长时间的看护（周一至周五上午 7 点至下午 6 点）**并且**我愿意为超过日间幼儿园看护的时间支付费用。
- 无看护偏好（如果我被分配至提供课前/课后看护服务的机构，我愿意为课前/课后看护支付费用）

2. 双语偏好 - 您是否希望被安置到双语课堂环境中？（如果回答“是”，选择所有感兴趣的选项。如果回答“否”，全部保留空白。）

- 越南语 中文（尝试性） 西班牙语（尝试性）

3. 地区偏好 - 您能够在哪一个区域参加 SPP 机构？（选择所有适用项）

- 西雅图西北区 (NW)
- 西雅图东北区 (NE)
- 市中心区 / Magnolia（市中心区）
- 西雅图中部区 (C)
- 西雅图东南区 (SE)
- 西雅图西南区 (SW)



幼儿园分配信息

将通过使用以下标准的选择程序选择幼儿园学生：

- 孩子年龄
 - 与在 2016 年 8 月 31 日当天或之前年满 3 岁的儿童相比，在 2016 年 8 月 31 日当天或之前年满 4 岁的儿童具有优先权。
- 家庭住址
 - 与在城市其他区域居住的家庭相比，在与 SPP 教学机构相同的西雅图公立学校（SPS）初中学区居住的家庭具有优先权。如需查明您所在的初中学区，请前往西雅图公立学校的网站，并搜索 [地址查询工具](#)。
- 如有兄弟姐妹在 2015-2016 学年已经在 SPP 注册，则孩子能够有更多偏好选择。

* 详情请查阅“西雅图幼儿园项目实施计划”。*

我在下方的签名表示，据我所知，提供的所有信息均准确。我确认如果我的孩子被选择参加西雅图幼儿园计划，我必须在西雅图市教育和早期学习部规定的截止日期之前提供附加文件，支持该项申请。我还确认，即使我的孩子未被选中参加该项计划，我可能也会收到有关孩子参加与西雅图幼儿园计划评估相关研究机会的联系信息。

家长/法定监护人签名： _____ 日期： _____