



FreePhillyPreK

предоставляется
школьным округом Филадельфия
и городом Филадельфия



Благодарим вас за интерес к программе Free Philly PreK, проводимой школьным округом Филадельфия и городом Филадельфия. Подача заполненной заявки не гарантирует, что она будет принята. Перечисленные ниже элементы необходимы для проверки перед подтверждением регистрации.

Необходимые документы:

Заявка не считается завершенной до тех пор, пока не будут представлены следующие документы (перечень всех приемлемых документов см. на стр. 2):

- Возраст ребенка: подтверждение того, что ребенку исполнится 3 или 4 года не позднее 1 сентября 2025 г.
- Место жительства семьи: подтверждение того, что семья проживает в **округе Филадельфия** (документ должен быть актуальным и/или датирован не позднее чем за последние 12 месяцев)
- Семейный доход: документальное подтверждение семейного дохода
- Удостоверение личности родителя/опекуна с фотографией (действующее удостоверение личности штата или федерального уровня с фотографией или муниципальное удостоверение личности)

Прежде чем ваш ребенок сможет присоединиться к программе PreK, могут потребоваться следующие дополнительные документы:

- Карточка медицинского страхования ребенка или подтверждение оказания медицинской помощи
- Актуальная информация о прививках ребенка
- Форма медицинского осмотра
- Форма стоматологического осмотра
- Копия IEP ребенка
- Постановление о назначении опекуна
- Документация о медицинской помощи
- Форма Med-1, если персоналу потребуется давать лекарства вашему ребенку или использовать любое медицинское оборудование
- Копия письма о размещении в приемной семье
- Копия письма McKinney Vento
- Формы регистрации в Программе питания для детей и взрослых (Child and Adult Care Food Program, CACFP)
- Форма для контактов в чрезвычайных ситуациях
- Соглашение о доплате со стороны родителей
- Заявление Child Care Works (CCW) (если применимо)

**Школьный округ Филадельфия согласовывает принципы и практику своей работы с положениями Закона МакКинни-Венто о помощи бездомным (McKinney-Vento Homeless Assistance Act). Приемные родители-родственники/родственники-опекуны, беженцы, лица, ищущие убежища, и семьи, временно проживающие в условиях временного проживания, не обязаны предоставлять всю документацию при подаче заявления. У этих семей есть 90 дней после регистрации, чтобы подать необходимую документацию. Для получения более подробной информации позвоните по телефону 215-400-4270.*

Заявление в Philly PreK на учебный год 2025-2026

Приемлемые подтверждающие документы

- Возраст ребенка:** подтверждение того, что ребенку исполнится 3 или 4 года не позднее 1 сентября 2025 года. (Предоставьте один из следующих документов):

<input type="checkbox"/> Свидетельство о рождении	<input type="checkbox"/> Действующий паспорт США
<input type="checkbox"/> Справка из больницы о рождении ребенка	<input type="checkbox"/> Виза или вид на жительство
<input type="checkbox"/> Свидетельство о крещении с указанием даты рождения ребенка	<input type="checkbox"/> Письмо социальных служб (Department of Human Services, DHS) на бланке DHS
<input type="checkbox"/> Карточка медицинского страхования ребенка	<input type="checkbox"/> Записи из клиники/больницы/от врача
<input type="checkbox"/> Распечатка официального медицинского осмотра с датой рождения ребенка	<input type="checkbox"/> Выданный государством документ с датой рождения ребенка
<input type="checkbox"/> Документы социального обеспечения с указанием даты рождения	<input type="checkbox"/> Справки из предыдущей школы или детского сада с указанием даты рождения (предыдущего дошкольного учреждения)
<input type="checkbox"/> Нотариально заверенное заявление* от родителей или иного родственника с указанием даты рождения	<input type="checkbox"/> Судебные документы

- Место жительства семьи:** подтверждение того, что семья проживает в **округе Филадельфия**. (Документ должен быть актуальным и/или датирован не позднее чем за последние 12 месяцев) (Предоставьте один документ из следующего списка):

<input type="checkbox"/> Удостоверение личности или водительские права, выданные штатом	<input type="checkbox"/> Удостоверение избирателя с указанием адреса
<input type="checkbox"/> Действующий договор найма/аренды жилья или выписка по ипотечному кредиту	<input type="checkbox"/> Документы органов социального обеспечения
<input type="checkbox"/> Текущий счет за коммунальные услуги (PECO, PGW и/или вода)	<input type="checkbox"/> Квитанция об оплате труда от последнего работодателя
<input type="checkbox"/> Справки о заработной плате (налоговая форма W2)	<input type="checkbox"/> Письмо о выплате пособия Child Care Works, полученное родителем
<input type="checkbox"/> Почтовое письмо/уведомление/ письмо о выплате от County Assistance Office/DHS	<input type="checkbox"/> Справка из агентства социального обслуживания, подтверждающая место жительства клиента
<input type="checkbox"/> Письмо от приемной семьи	<input type="checkbox"/> Распечатка Compass
<input type="checkbox"/> Медицинский документ и т. д.	

- Семейный доход:** документальное подтверждение семейного дохода. (Предоставьте один документ из следующего списка):

<input type="checkbox"/> Подтверждение наличия денежных средств TANF/SSI	<input type="checkbox"/> W-2, платежная квитанция, 1099
<input type="checkbox"/> SNAP/талоны на питание	<input type="checkbox"/> Подписанное заявление об отсутствии трудоустройства

Заявление в Philly PreK на учебный год 2025-2026

РАЗДЕЛ 1. ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОПЕКУН

Взрослый, который несет основную ответственность за уход за ребенком и его благополучие.

Имя:		Фамилия:	
Дата рождения:		Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Небинарный	
Основной язык:		Второй язык:	
Улица:		Кв./блок №:	
Город:	Штат:	Почтовый индекс:	
Телефон:		Адрес электронной почты:	

Соглашение об опеке. Программа исходит из того, что ограничения в отношении права родителя/опекуна получать информацию об успеваемости ребенка и участвовать в школьных мероприятиях отсутствуют. Родителю/опекуну запрещается участвовать в обучении своего ученика только в том случае, если соответствующий судебный приказ (например, постановление о разводе, постановление об опеке или запретительный судебный приказ) однозначно ограничивает доступ родителя/опекуна к ученику. При наличии ограничений родитель/опекун, являющийся законным опекуном, должен представить подписанную копию постановления суда с описанием всех ограниченных прав.

Есть ли соглашение об опеке над этим ребенком, о котором нам следует знать? **(Выберите один вариант)**

Да Нет

Если вы ответили «Да», то перед тем, как вступить в программу, вы должны предоставить копию договора об опеке.

Семейное положение	<input type="checkbox"/> Холост/не замужем	<input type="checkbox"/> Женат/замужем	<input type="checkbox"/> Вдовец/вдова	<input type="checkbox"/> Живем отдельно/разведены	<input type="checkbox"/> Другое
Степень родства с ребенком Выберите один вариант	<input type="checkbox"/> Родитель/приемный родитель		<input type="checkbox"/> Дедушка или бабушка		
	<input type="checkbox"/> Приемный родитель, являющийся родственником ребенка/родственник		<input type="checkbox"/> Приемный родитель, не являющийся родственником ребенка		
	<input type="checkbox"/> Опекун, являющийся родственником ребенка		<input type="checkbox"/> Опекун, не являющийся родственником ребенка		
	<input type="checkbox"/> Родитель-подросток – родитель был моложе 18 лет, когда появился ребенок		<input type="checkbox"/> Другое (укажите):		
Раса/этническая принадлежность Выберите все подходящие варианты	<input type="checkbox"/> Выходец из Латинской Америки или латиноамериканец		<input type="checkbox"/> Американский индеец	<input type="checkbox"/> Азиат	
	<input type="checkbox"/> Черный/афроамериканец		<input type="checkbox"/> Потомок нескольких рас		<input type="checkbox"/> Коренной гаваец
	<input type="checkbox"/> Житель островов Тихого океана		<input type="checkbox"/> Белый		<input type="checkbox"/> Другое (уточните):
Образование Выберите высшую полученную степень/диплом или полученный уровень	<input type="checkbox"/> Диплом средней школы		<input type="checkbox"/> GED		
	<input type="checkbox"/> ESL – английский как второй язык		<input type="checkbox"/> Высшее/профессиональное/степень младшего специалиста		
	<input type="checkbox"/> Бакалавр/диплом о высшем образовании выше степени бакалавра		<input type="checkbox"/> 11 класс		
	<input type="checkbox"/> 10 класс		<input type="checkbox"/> 9 класс или ниже		
Школа трудоустройства, профессиональное обучение Выберите все подходящие варианты	<input type="checkbox"/> Работающий по найму/самозанятый		<input type="checkbox"/> Безработный/незанятый	<input type="checkbox"/> Инвалид	
	<input type="checkbox"/> Военнослужащий США на действительной службе		<input type="checkbox"/> Ветеран вооруженных сил США		
Медицинская страховка	Есть ли у вас медицинская страховка? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если вы ответили «Да», укажите название поставщика медицинской страховки:				
У вас есть льготы?	<input type="checkbox"/> WIC	<input type="checkbox"/> SNAP	<input type="checkbox"/> Медицинские	<input type="checkbox"/> Наличные TANF/SSI	<input type="checkbox"/> Нет

Заявление в Philly PreK на учебный год 2025-2026

РАЗДЕЛ 2. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ОПЕКУН

Взрослый, который участвует в уходе за ребенком.

Имя:		Фамилия:	
Дата рождения:		Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Небинарный	
Основной язык:		Второй язык:	
Улица:		Кв./блок №:	
Город:	Штат:	Почтовый индекс:	
Телефон:		Адрес электронной почты:	
Школа трудоустройства, профессиональное обучение Выберите все подходящие варианты	<input type="checkbox"/> Работающий по найму/самозанятый	<input type="checkbox"/> Безработный/незанятый	<input type="checkbox"/> Инвалид
	<input type="checkbox"/> Военнослужащий США на действительной службе	<input type="checkbox"/> Ветеран вооруженных сил США	

РАЗДЕЛ 3. МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ

Укажите название и адрес места, на размещение в котором вы хотите подать заявку. Чтобы выбрать более одного места, заполните заявку онлайн. Не указывайте места, куда вы не хотите или не можете регулярно и вовремя привозить ребенка. Транспорт не предоставляется.

Название/адрес центра:

РАЗДЕЛ 4. РЕБЕНОК В ПРОГРАММЕ PREK

Чтобы записать более одного ребенка, заполните заявку онлайн. На каждого ребенка необходимо подать отдельную заявку в бумажном виде.

Имя:		Фамилия:	
Дата рождения:		Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Небинарный	
Раса/этническая принадлежность Выберите все подходящие варианты	<input type="checkbox"/> Выходец из Латинской Америки или латиноамериканец	<input type="checkbox"/> Американский индеец	<input type="checkbox"/> Азиат
	<input type="checkbox"/> Черный/афроамериканец	<input type="checkbox"/> Потомок нескольких рас	<input type="checkbox"/> Коренной гаваец
	<input type="checkbox"/> Житель островов Тихого океана	<input type="checkbox"/> Белый	<input type="checkbox"/> Другое (укажите):
Основной язык:		Второй язык:	
Есть ли у вашего ребенка действующий Индивидуальный план обслуживания семьи (Individualized Family Service Plan, IFSP) или Индивидуальный план обучения (Individualized Education Plan, IEP)? (Выберите один вариант) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Предположительно			
Если вы ответили «Да», отметьте, какие из перечисленных ниже услуг получает ваш ребенок: (Выберите все применимые варианты)			
<input type="checkbox"/> Специальный инструктаж (SI) <input type="checkbox"/> Речевая/зрительная/слуховая терапия <input type="checkbox"/> Трудотерапия			
<input type="checkbox"/> Физиотерапия <input type="checkbox"/> Услуги в сфере поведенческого здоровья (например, PCA) <input type="checkbox"/> Другое: _____			

Заявление в Philly PreK на учебный год 2025-2026

РАЗДЕЛ 5. ЖИЛЬЕ

Информация о жилье Выберите соответствующий вариант	<input type="checkbox"/> Собственное	<input type="checkbox"/> Аренда	<input type="checkbox"/> Временное жилье
	<input type="checkbox"/> Проживание с родственниками или другими людьми из-за отсутствия альтернативного, адекватного жилья или из-за его потери.	<input type="checkbox"/> Проживание во временном жилье в связи с чрезвычайной ситуацией: выселение, наводнение, пожар, ураган и т. д.	<input type="checkbox"/> Железнодорожная или автобусная станция, парк или машина
	<input type="checkbox"/> Приют	<input type="checkbox"/> Гостиница/мотель, площадка для кемпинга или другое подобное жилье из-за потери или отсутствия альтернативного, адекватного жилья	<input type="checkbox"/> В квартире или доме отсутствуют коммунальные удобства (вода, отопление, электричество и т. д.)
	Проживает ли лицо, осуществляющее вторичный уход, с семьей? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если вы ответили «Да», укажите доход в разделе 6 ниже.		
	Проживает ли в доме еще один человек старше 18 лет? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Количество человек в семье:			
Необязательная информация	Вы недавно в стране? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Предпочитаю не раскрывать информацию		
	Работали ли с вами такие агентства, как HIAS, NSC, Bethany, JEVS, New World Association, АФАНО или другие? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Предпочитаю не раскрывать информацию		
	Находится ли один из родителей ребенка в настоящее время в заключении? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Предпочитаю не раскрывать информацию		

РАЗДЕЛ 6. СЕМЕЙНЫЙ ДОХОД

Доход ответственного опекуна			Доход вспомогательного опекуна		
Тип занятости	Сумма	Частота получения	Тип занятости	Сумма	Частота получения
Занятость			Занятость		
Наличные TANF/SSI			Наличные TANF/SSI		
Нет занятости			Нет занятости		
Другое:			Другое:		
<input type="checkbox"/> У ответственного опекуна нет дохода. (Обратите внимание, что вам необходимо будет предоставить подписанное заявление)			<input type="checkbox"/> У вспомогательного опекуна нет дохода. (Обратите внимание, что вам необходимо будет предоставить подписанное заявление)		

РАЗДЕЛ 7. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

Услуги PreK охватывают только традиционный учебный день в учебном году. Время варьируется в зависимости от местоположения. Может взиматься родительский сбор.

Мне нужна дополнительная информация: **(Выберите все применимые варианты)**

Дошкольный уход Послешкольный уход Уход в летнее время

Заявление в Philly PreK на учебный год 2025-2026

Аттестация семьи

Я понимаю, что эта информация будет использоваться для создания моей учетной записи на родительском портале, и я получу электронное письмо с информацией для входа на портал по адресу электронной почты, указанному в этой форме. Я понимаю, что моя заявка не будет завершена до тех пор, пока я не войду в систему и не загружу всю подтверждающую документацию.

Подписывая эту форму, я подтверждаю, что мой ребенок является жителем Филадельфии, ему исполнилось 3 или 4 года на 1 сентября 2025 года или не позднее этой даты (и он не достиг возраста поступления в детский сад на 1 сентября 2025 года), и что мной предоставлено подтверждение возраста и места жительства. Мне известно, что если я перееду из округа Филадельфия в другое место, я **больше не буду иметь права** на участие в программе PreK.

Подпись родителя/опекуна:	Дата:
---------------------------	-------

Аттестация на соответствие требованиям поставщика

Как поставщик услуг PreK я подтверждаю, что этот ребенок проживает в Филадельфии, ему исполнилось 3 или 4 года на 1 сентября 2025 г. или к этой дате (и он не достиг возраста поступления в детский сад на 1 сентября 2025 г.). Я подтверждаю, что вся подтверждающая документация (дата рождения, место жительства и доход) была загружена в учетную запись системы управления детьми и/или хранится в файле по месту нахождения сайта и была проверена.

Имя сотрудника (печатными буквами):	Должность:	Дата:
Подпись сотрудника:	Название программы:	

Заявление в Philly PreK на учебный год 2025-2026

ФОРМА СОГЛАСИЯ:

УСЛУГИ ПО ПРОВЕРКЕ, ОЦЕНКЕ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С СЕМЬЕЙ

Цель: В этом документе обобщенно указаны услуги, которые будут предоставлены вашему ребенку в течение 2025-2026 учебного года. **Поставщик проанализирует этот документ вместе с вами и сообщит вам результаты первичной проверки, оценок и рекомендаций, полученных в течение учебного года. Поставщик также ответит на все вопросы, которые могут возникнуть у вас при ознакомлении с этим документом.**

Имя ребенка:	
Дата рождения ребенка:	
Имя родителя/опекуна:	
Имя/адрес поставщика услуг (расположение объекта):	

Проверки развития. Я согласен(-на) на то, чтобы мой ребенок проходил проверки развития, которые определяют, соответствует ли его развитие уровню, который обычно ожидается от ребенка в этом возрасте. Я понимаю, что учителя в классе проводят такую проверку, используя Опросник возраста и стадии развития (3 и SE), чтобы определить навыки, достигнутые моим ребенком, и то, в каких областях он может нуждаться в дополнительной поддержке. Мне сообщат результаты проверок, и при необходимости будет предоставлено направление в соответствующее Early Learning Agency (Агентство раннего обучения), меня также будут информировать и направлять по ходу всего процесса. Да Нет

Оценка результатов. Я согласен(-на) на то, чтобы мой ребенок получал выставляемые оценки результатов (минимум 2 раза в год). Я понимаю, что оценка проводится через онлайн-базу данных, в которой обеспечивается конфиденциальность и безопасность информации о ребенке. Результаты оценки будут переданы мне по мере ее завершения в течение учебного года, поскольку эта оценка используется для определения того, на чем учителям необходимо сосредоточиться по ходу обучения, чтобы обеспечить готовность к школе при планировании уроков. Да Нет

Подписывая этот документ и предоставляя на нем свои инициалы, вы подтверждаете, что были проинформированы о данных услугах и осведомлены о том, что PHLpreK проведет проверку и оценку результатов, разрешит обмен данными с местным образовательным учреждением при наличии у ребенка направления или активного IEP.

Подпись родителя/опекуна

Дата