



FreePhillyPreK

від
шкільного округу Філадельфії
та Управління Філадельфії



Дякуємо за інтерес до програми Free Philly PreK, яку проводить шкільний округ Філадельфії та Управління Філадельфії. Подання заповненої заявки не гарантує, що її буде прийнято. Наведені нижче елементи необхідні для перевірки перед підтвердженням реєстрації.

Необхідні документи:

Заявка не вважається заповненою, доки не будуть представлені наступні документи (перелік усіх прийнятних документів див. на стор. 2):

- Вік дитини: підтвердження того, що дитині виповниться 3 або 4 роки не пізніше 1 вересня 2025 року.
- Місце проживання сім'ї: підтвердження того, що сім'я проживає в **окрузі Філадельфія** (Документ має бути актуальним та/або датованим періодом не пізніше ніж останні 12 місяців)
- Сімейний дохід: документальне підтвердження сімейного доходу
- Посвідчення батька/опікуна з фотографією (діюче федеральне посвідчення особи або посвідчення особи штату з фотографією або муніципальне посвідчення особи)

Перш ніж ваша дитина зможе приєднатися до програми PreK, вам можуть знадобитися наступні додаткові документи:

- Картка медичного страхування дитини або підтвердження надання медичної допомоги.
- Актуальна інформація про щеплення дитини
- Форма медичного огляду
- Форма стоматологічного огляду
- Копія IEP (індивідуальний навчальний план) дитини
- Документ про призначення опікуна
- Документація про медичну допомогу
- Форма Med-1, якщо персоналу буде потрібно призначити ліки вашій дитині або використовувати будь-яке медичне обладнання
- Копія листа про розміщення у прийомній сім'ї
- Копія листа McKinney Vento
- Форми реєстрації у програмі Програма харчування для дітей та дорослих (Child and Adult Care Food Program, CACFP)
- Форма для контактів у надзвичайних ситуаціях
- Угода про доплату з боку батьків
- Заява на участь в Child Care Works (надання послуг з догляду за дітьми, CCW) (якщо застосовується)

**Шкільний округ Філадельфії керується політикою та нормами у відповідності до Закону МакКінні-Венто про допомогу бездомним (McKinney-Vento Homeless Assistance Act). Прийомні батьки-родичі/опікуни-родичі, біженці, особи, які шукають притулку, та сім'ї, які тимчасово проживають в умовах тимчасового проживання, не зобов'язані надавати всю документацію під час подання заяви. Ці сім'ї мають 90 днів після реєстрації, щоб подати необхідну документацію. Для отримання більш детальної інформації зателефонуйте за номером 215-400-4270.*

Заява у Philly PreK на 2025-2026 навчальний рік

Прийнятні підтверджувальні документи

- Вік дитини:** підтвердження того, що дитині виповниться 3 або 4 роки не пізніше 1 вересня 2025 року.
(Виберіть один із наступних пунктів):

<input type="checkbox"/> Свідоцтво про народження	<input type="checkbox"/> Чинний паспорт США
<input type="checkbox"/> Довідка з лікарні про народження дитини	<input type="checkbox"/> Віза або дозвіл на проживання
<input type="checkbox"/> Свідоцтво про хрещення із зазначенням дати народження дитини	<input type="checkbox"/> Лист від Департамент соціального забезпечення (Department of Human Services, DHS) на бланку DHS
<input type="checkbox"/> Картка медичного страхування дитини	<input type="checkbox"/> Записи з лікарні/клініки/від лікаря
<input type="checkbox"/> Роздруківка офіційного медичного огляду з датою народження дитини	<input type="checkbox"/> Виданий державою документ з датою народження дитини
<input type="checkbox"/> Документи соціального забезпечення із зазначенням дати народження	<input type="checkbox"/> Довідки з попередньої школи або дитячого садка із зазначенням дати народження (попереднього дошкільного закладу)
<input type="checkbox"/> Нотаріально завірена заява* від батьків або іншого родича із зазначенням дати народження	<input type="checkbox"/> Судові документи

- Місце проживання сім'ї:** підтвердження того, що сім'я проживає в **окрузі Філадельфія**.
(Документ повинен бути актуальним та/або датованим не пізніше, ніж за останні 12 місяців) (Надайте один документ з наступного списку):

<input type="checkbox"/> Посвідчення особи або права водія, видані штатом	<input type="checkbox"/> Посвідчення виборця із зазначенням адреси
<input type="checkbox"/> Чинний договір найму/оренди житла або виписка за іпотечним кредитом	<input type="checkbox"/> Документи органів соціального забезпечення
<input type="checkbox"/> Поточний рахунок за комунальні послуги (PECO, PGW та/або вода)	<input type="checkbox"/> Квитанція про оплату праці від останнього роботодавця
<input type="checkbox"/> Довідки про заробітну плату (податкова форма W2)	<input type="checkbox"/> Лист про виплату допомоги Child Care Works, отриманий батьками
<input type="checkbox"/> Поштовий лист/повідомлення/лист про виплату від Округного відділу з питань допомоги/DHS	<input type="checkbox"/> Довідка з агентства соціального обслуговування, що підтверджує місце проживання клієнта
<input type="checkbox"/> Лист від прийомної сім'ї	<input type="checkbox"/> Роздруківка Compass
<input type="checkbox"/> Медичний документ тощо	

- Сімейний дохід:** документальне підтвердження сімейного доходу (Надайте один документ з наступного списку):

<input type="checkbox"/> Підтвердження отримання SSI /готівки TANF	<input type="checkbox"/> W-2, платіжна квитанція, 1099
<input type="checkbox"/> SNAP/талони на харчування	<input type="checkbox"/> Підписана заява про безробіття

Заява у Philly PreK на 2025-2026 навчальний рік

РОЗДІЛ 1. ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ОПІКУН

Дорослий, який несе основну відповідальність за догляд за дитиною та її добробут.

Ім'я:		Прізвище:	
Дата народження:		Стать: <input type="checkbox"/> Чоловіча <input type="checkbox"/> Жіноча <input type="checkbox"/> Небінарна	
Основна мова:		Друга мова:	
Вулиця:		Кв/блок №:	
Місто:	Штат:	Поштовий індекс:	
Телефон:		Адреса електронної пошти:	

Угода про опіку: Ця програма виходить з того, що обмеження щодо права батька/опікуна отримувати інформацію про успіхи дитини та брати участь у шкільних заходах відсутні. Батькові/опікуну забороняється брати участь у навчанні учня лише в тому випадку, якщо відповідний судовий наказ (наприклад, постанова про розлучення, постанова про опіку чи обмежувальний припис) однозначно обмежує доступ батька/опікуна до учня. За наявності обмежень батько/опікун, який має законне право опіки, має подати підписану копію постанови суду з описом усіх обмежених прав.

Чи є угода про опіку над цією дитиною, про яку нам слід знати? **(Виберіть один варіант)** Так Ні
Якщо ви відповіли «Так», то перед тим, як вступити в програму, ви повинні надати копію договору про опіку.

Сімейний стан	<input type="checkbox"/> Неодружений/неодружена	<input type="checkbox"/> Одружений/одружена	<input type="checkbox"/> Вдвіець/вдова	<input type="checkbox"/> Живемо окремо/розлучені	<input type="checkbox"/> Інше
Ступінь спорідненості з дитиною Виберіть один варіант	<input type="checkbox"/> Батько/приймний батько		<input type="checkbox"/> Дідусь чи бабуся		
	<input type="checkbox"/> Приймний батько, що є родичем дитини/родич		<input type="checkbox"/> Приймний батько, що не є родичем дитини		
	<input type="checkbox"/> Опікун, який є родичем дитини		<input type="checkbox"/> Опікун, який не є родичем дитини		
	<input type="checkbox"/> Батько-підліток – батькові було менше 18 років, коли з'явилася дитина		<input type="checkbox"/> Інше (вказіть):		
Раса/етнічна приналежність Виберіть усі відповідні варіанти	<input type="checkbox"/> Виходець з Латинської Америки або латиноамериканець		<input type="checkbox"/> Американський індіанець	<input type="checkbox"/> Азіат	
	<input type="checkbox"/> Чорний або афроамериканець		<input type="checkbox"/> Нащадок кількох рас		<input type="checkbox"/> Корінний гаваець
	<input type="checkbox"/> Житель островів Тихого океану		<input type="checkbox"/> Білий		<input type="checkbox"/> Інше (уточніть):
Освіта Виберіть найвищу отриману ступінь/диплом або рівень освіти	<input type="checkbox"/> Диплом середньої школи		<input type="checkbox"/> GED		
	<input type="checkbox"/> ESL – англійська як друга мова		<input type="checkbox"/> Вищий/професійний/ступінь молодшого спеціаліста		
	<input type="checkbox"/> Бакалавр/диплом про вищу освіту вище ступеня бакалавра		<input type="checkbox"/> 11 клас		
	<input type="checkbox"/> 10 клас		<input type="checkbox"/> 9 клас або нижче		
Школа підготовки спеціалістів, професійне навчання Виберіть усі відповідні варіанти	<input type="checkbox"/> Працюючий/самозайнятий		<input type="checkbox"/> Безробітний/непрацюючий		<input type="checkbox"/> Інвалід
	<input type="checkbox"/> Військовослужбовець США на дійсній службі			<input type="checkbox"/> Ветеран збройних сил США	
Медична страховка	Чи є у вас медична страховка? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні Якщо ви відповіли «Так», вкажіть назву постачальника медичної страховки:				
Ви маєте пільги?	<input type="checkbox"/> WIC	<input type="checkbox"/> SNAP	<input type="checkbox"/> Медичні	<input type="checkbox"/> SSI/готівка TANF	<input type="checkbox"/> Ні

Заява у Philly PreK на 2025-2026 навчальний рік

РОЗДІЛ 2. ДОДАТКОВИЙ ОПІКУН

Дорослий, який бере участь у догляді за дитиною.

Ім'я:		Прізвище:	
Дата народження:		Стать: <input type="checkbox"/> Чоловіча <input type="checkbox"/> Жіноча <input type="checkbox"/> Небінарна	
Основна мова:		Друга мова:	
Вулиця:		Кв/блок №:	
Місто:	Штат:	Поштовий індекс:	
Телефон:		Адреса електронної пошти:	
Школа працевлаштування, професійне навчання Виберіть усі відповідні варіанти	<input type="checkbox"/> Працюючий/самозайнятий	<input type="checkbox"/> Безробітний/не працюючий	<input type="checkbox"/> Інвалід
	<input type="checkbox"/> Військовослужбовець США на дійсній службі	<input type="checkbox"/> Ветеран збройних сил США	

РОЗДІЛ 3. МІСЦЕ РОЗТАШУВАННЯ

Вкажіть назву та адресу місця, на розміщення в якому ви хочете подати заявку. Щоб вибрати більше одного місця, заповніть заявку онлайн. Не вказуйте місця, куди ви не хочете або не можете регулярно та вчасно доставляти дитину. Транспорт не надається.

Назва/адреса центру:

РОЗДІЛ 4. ДИТИНА У ПРОГРАМІ PREK

Щоб записати більше однієї дитини, заповніть заявку онлайн. На кожну дитину необхідно подати окрему паперову заявку.

Ім'я:		Прізвище:	
Дата народження:		Стать: <input type="checkbox"/> Чоловіча <input type="checkbox"/> Жіноча <input type="checkbox"/> Небінарна	
Раса/етнічна приналежність Виберіть усі відповідні варіанти	<input type="checkbox"/> Виходець з Латинської Америки або латиноамериканець	<input type="checkbox"/> Американський індіанець	<input type="checkbox"/> Азіат
	<input type="checkbox"/> Чорний або афроамериканець	<input type="checkbox"/> Нащадок кількох рас	<input type="checkbox"/> Корінний гаваець
	<input type="checkbox"/> Житель островів Тихого океану	<input type="checkbox"/> Білий	<input type="checkbox"/> Інше (вказіть):
Основна мова:		Друга мова:	
Чи має ваша дитина діючий Індивідуальний план обслуговування сім'ї (Individualized Family Service Plan, IFSP) або Індивідуальний план навчання (Individualized Education Plan, IEP)? (Виберіть один варіант) <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Імовірно			
Якщо ви відповіли «Так», відзначте, які з наведених нижче послуг отримує ваша дитина: (Виберіть усі відповідні варіанти)			
<input type="checkbox"/> Спеціальний інструктаж (SI) <input type="checkbox"/> Мовна/зорова/слухова терапія <input type="checkbox"/> Трудотерапія <input type="checkbox"/> Фізіотерапія <input type="checkbox"/> Служби поведінкового здоров'я (наприклад, PCA) <input type="checkbox"/> Інше: _____			

Заява у Philly PreK на 2025-2026 навчальний рік

РОЗДІЛ 5. ЖИТЛО

Інформація про житло Виберіть відповідний варіант	<input type="checkbox"/> Власне	<input type="checkbox"/> Оренда	<input type="checkbox"/> Тимчасове житло
	<input type="checkbox"/> Проживання з родичами або іншими людьми через відсутність альтернативного, адекватного житла або його втрату.	<input type="checkbox"/> Проживання у тимчасовому житлі у зв'язку з надзвичайною ситуацією: виселення, повінь, пожежа, ураган тощо.	<input type="checkbox"/> Залізнична або автобусна станція, парк або машина
	<input type="checkbox"/> Притулок	<input type="checkbox"/> Готель/мотель, майданчик для кемпінгу або інше подібне житло через втрату або відсутність альтернативного, адекватного житла.	<input type="checkbox"/> У квартирі чи будинку відсутні комунальні послуги (вода, опалення, електрика тощо)
	Чи живе особа, яка здійснює вторинний догляд, із сім'єю? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні Якщо так, вкажіть дохід у розділі 6 нижче.		
Чи живе в будинку ще одна людина віком від 18 років? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні			
Кількість осіб у сім'ї:			
Необов'язкова інформація	Ви вперше у країні? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Вважаю за краще не розкривати інформацію		
	Чи працювали з вами такі агенції, як HIAS, NSC, Bethany, JEVS, New World Association, AFAHO чи інші? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Вважаю за краще не розкривати інформацію		
	Чи перебуває один із батьків дитини в даний час в ув'язненні: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Вважаю за краще не розкривати інформацію		

РОЗДІЛ 6. СІМЕЙНИЙ ДОХІД

Дохід відповідального опікуна			Дохід додаткового опікуна		
Тип зайнятості	Сума	Частота отримання	Тип зайнятості	Сума	Частота отримання
Зайнятість			Зайнятість		
SSI/готівка TANF			SSI/готівка TANF		
Відсутність зайнятості			Відсутність зайнятості		
Інше:			Інше:		
<input type="checkbox"/> У відповідального опікуна немає доходу. (Зверніть увагу, що вам необхідно буде надати підписану заяву)			<input type="checkbox"/> Додатковий опікун не має доходу. (Зверніть увагу, що вам необхідно буде надати підписану заяву)		

РОЗДІЛ 7. ІНФОРМАЦІЯ ПРО НАДАНУ ПОСЛУГУ

Послуги PreK охоплюють лише традиційний навчальний день у навчальному році. Час варіюється в залежності від розташування. Може стягуватись батьківський збір.

Мені потрібна додаткова інформація: **(Виберіть усі відповідні варіанти)**

Дошкільний догляд Післяшкільний догляд Догляд влітку

Заява у Philly PreK на 2025-2026 навчальний рік

Атестація сім'ї

Я розумію, що ця інформація буде використовуватися для створення мого облікового запису на батьківському порталі, і я отримаю електронного листа з інформацією для входу на портал за адресою електронної пошти, яка вказана у цій формі. Я розумію, що моя заявка не буде завершена, доки я не ввійду в систему і не завантажую всю відповідну документацію.

Підписуючи цю форму, я підтверджую, що моя дитина є резидентом Філадельфії, їй виповнилося 3 або 4 роки не пізніше 1 вересня 2025 року (і вона не досягла віку вступу до дитячого садка 1 вересня 2025 року), і що мною надано підтвердження віку та місця проживання. Мені відомо, що якщо я переїду з округу Філадельфія в інше місце, я більше **не матиму права** на участь у програмі PreK.

Підпис батька/опікуна	Дата:
-----------------------	-------

Атестація на відповідність вимогам постачальника

Як постачальник послуг PreK, я підтверджую, що ця дитина проживає у Філадельфії, їй виповнилося 3 або 4 роки до 1 вересня 2025 р. (і вона не досягла віку вступу до дитячого садка на 1 вересня 2025 р.) Я підтверджую, що вся підтверджуюча документація (дата народження, місце проживання та дохід) була завантажена в обліковий запис системи управління дітьми та/або зберігається у файлі за місцем знаходження сайту та була перевірена.

Ім'я співробітника (друкованими літерами):	Посада:	Дата:
Підпис співробітника:	Назва програми:	

Заява у Philly PreK на 2025-2026 навчальний рік

ФОРМА УГОДИ:

ПОСЛУГИ З ПЕРЕВІРКИ, ОЦІНКИ ТА ВЗАЄМОДІЇ З СІМ'ЄЮ

Ціль: У цьому документі узагальнено зазначені послуги, які будуть надані вашій дитині протягом 2025-2026 навчального року. **Постачальник проаналізує цей документ разом з вами та повідомить вам результати первинної перевірки, оцінок та рекомендацій, отриманих протягом навчального року. Постачальник також відповість на всі питання, які можуть виникнути у вас, ознайомившись із цим документом.**

Ім'я дитини:	
Дата народження дитини:	
Ім'я батька/опікуна:	
Ім'я/адреса постачальника послуг (розташування об'єкта):	

Перевірки розвитку. Я згоден(-на) на те, щоб моя дитина проходила перевірку розвитку, яка визначить, чи відповідає її розвиток рівню, який зазвичай очікується від дитини в цьому віці. Я розумію, що вчителі в класі проводять таку перевірку, використовуючи опитувальник віку та стадії розвитку (3 і SE), щоб визначити навички, досягнуті моєю дитиною, і те, в яких сферах вона може потребувати додаткової підтримки. Мені повідомлять результати перевірок, і якщо це необхідно мені надішлють направлення до відповідного Early Learning Agency (Агентство раннього навчання), мене також будуть інформувати і направляти протягом усього процесу. Так Ні

Оцінка результатів. Я згоден на те, щоб моя дитина отримувала заповнені оцінки результатів (мінімум 2 рази на рік). Я розумію, що оцінка проводиться через онлайн базу даних, в якій забезпечується конфіденційність та безпека інформації про дитину. Результати оцінки будуть передані мені, коли будуть готові, протягом навчального року, оскільки ця оцінка використовується для визначення того, на що вчителям необхідно звернути більше уваги під час планування уроків, щоб забезпечити готовність до навчання у школі. Так Ні

Підписуючи цей документ і проставляючи на ньому свої ініціали, ви підтверджуєте, що були проінформовані про ці послуги та про те, що програма PHPreK проведе перевірку та оцінку результатів, дозволяючи обмін даними з місцевою освітньою установою за наявності у дитини направлення або активного IEP.

Підпис батька/опікуна

Дата