



FreePhillyPreK

nga
Rrethi shkollor i Filadelfias
dhe qyteti i Filadelfias



Faleminderit për interesimin tuaj për "Free Philly PreK" nga Rrethi shkollor i Filadelfias dhe qyteti i Filadelfias. Dorëzimi i një aplikimi të plotësuar nuk ju garanton që do të pranoheni. Elementët e mëposhtëm nevojiten për verifikim përpara se të konfirmohet regjistrimi.

Dokumentet e nevojshme:

Një aplikim nuk është i plotë derisa të dorëzohen dokumentet e mëposhtme (Shihni faqen 2 për listën e të gjithë dokumentacionit të pranueshëm):

- Mosha e fëmijës: Dëshmi se fëmija do të jetë 3 ose 4 vjeç në ose deri më 1 shtator 2025
- Vendbanimi i familjes: Dëshmi se familja banon në **Kontea e Filadelfias** (Dokumenti duhet të jetë aktual dhe/ose i datës brenda 12 muajve të fundit)
- Të ardhurat e familjes: Dokumentacioni i të ardhurave të familjes
- Mjet identifikimi me fotografi i prindit/kujdestarit (Shteti aktual, ID-ja federale me foto ose ID-ja e komunës)

Dokumentet e mëposhtme shtesë mund të nevojiten përpara se fëmija juaj të fillojë programin PreK:

- Karta e sigurimit shëndetësor të fëmijës ose vërtetimi i e ndihmës mjekësore
- Kartela e përditësuar të vaksinimit të fëmijës
- Formulari i ekzaminimit të mirëqenies
- Formulari i ekzaminimit të dhëmbëve
- Kopja e IEP-së së fëmijës
- Urdhër kujdestarie
- Dokumentacioni i Asistencës Mjekësore
- Formulari Med-1 nëse personeli do të duhet t'i japë mjekim fëmijës suaj ose të përdorë ndonjë pajisje mjekësore
- Kopje e letrës së vendosjes në kujdestari
- Kopje e letrës "McKinney Vento"
- Formularët e regjistrimit të programit Programi i Kujdesit Ushqimor për Fëmijët dhe të Rriturit ("Child and Adult Care Food Program", CACFP).
- Formulari i personit të kontaktit në rast urgjence
- Rënia dakord e prindërve për tarifën
- Aplikimi për programin "Child Care Works" (CCW) (nëse vlen)

**Rrethi Shkollor i Filadelfias përafron politikat dhe praktikat me Ligji McKinney-Vento i Asistencës për të Pastrehët ("McKinney-Vento Homeless Assistance Act"). Kujdestarët për familjet/familjarët, refugjatët, azilkërkuesit dhe familjet në situata të përkohshme jetese kur aplikojnë nuk u kërkohet të dorëzojnë të gjithë dokumentacionin . Këto familje kanë 90 ditë kohë pas regjistrimit për të dorëzuar dokumentacionin e nevojshëm.*

Për më shumë hollësi, telefononi 215-400-4270.

Viti shkollor 2025-2026 Aplikimi "Philly PreK"

Dokumentet e pranueshme të verifikimit

- Mosha e fëmijës:** Dëshmi se fëmija do të jetë 3 ose 4 vjeç në ose deri më 1 shtator 2025.

(Sillni njëzën nga sa vijon):

<input type="checkbox"/> Certifikatë lindjeje	<input type="checkbox"/> Pasaportë të vlefshme amerikane
<input type="checkbox"/> Kartelën spitalore të lindjes së fëmijës	<input type="checkbox"/> Vizë ose Karta e Gjelbër
<input type="checkbox"/> Certifikatë të pagëzimit që tregon datën e lindjes së fëmijës	<input type="checkbox"/> Letër nga Departamenti i Shërbimeve Njerëzore ("Department of Human Services", DHS) me logon e DHS-së
<input type="checkbox"/> Kartën e sigurimit shëndetësor të fëmijës	<input type="checkbox"/> Të dhënat e klinikës/mjekut/spitalit
<input type="checkbox"/> Ekzaminimin mjekësor zyrtar i printuar me datën e lindjes së fëmijës	<input type="checkbox"/> Dokument i lëshuar nga qeveria me datëlindjen e fëmijës
<input type="checkbox"/> Dokumentacioni i sigurimeve shoqërore që tregon datëlindjen	<input type="checkbox"/> Të dhënat e mëparshme të shkollës ose të çerdhës që tregojnë datën e lindjes (parashkollori i mëparshëm)
<input type="checkbox"/> Deklaratë e noterizuar* nga prindërit ose një i afërm tjetër që tregon datën e lindjes	<input type="checkbox"/> Dokumentet e gjykatës

- Rezidenca e familjes:** Dëshmi se familja banon në **Kontea e Filadefias**.

(Dokumenti duhet të jetë aktual dhe/ose me datë brenda 12 muajve të fundit) (Sillni njëzën nga sa vijon):

<input type="checkbox"/> Letërnjoftim ose patentë shoferi e lëshuar nga shteti	<input type="checkbox"/> ID e votuesit që tregon adresën
<input type="checkbox"/> Marrëveshja aktuale e qiramarrjes/qiradhënies ose deklarata e kredisë hipotekore	<input type="checkbox"/> Dokumentacioni i Sigurimeve Shoqërore
<input type="checkbox"/> Fatura aktuale e shërbimeve utilitare (PECO, PGW dhe/ose uji)	<input type="checkbox"/> Fletëpagesa e fundit e pagesës së punëdhënësit
<input type="checkbox"/> Pasqyrat e pagave (formulari tatimor W2)	<input type="checkbox"/> Letra e shpërblimit nga "Child Care Works" e marrë nga prindi
<input type="checkbox"/> Postë/njoftim/shkresë për shpërblimin nga Zyra e Asistencës së Kontesë/DHS-ja	<input type="checkbox"/> Deklaratë nga agjencia e shërbimeve sociale që vërteton vendbanimin e klientit
<input type="checkbox"/> Letër e kujdestarisë	<input type="checkbox"/> Printim i Compass"
<input type="checkbox"/> Dokument mjekësor etj.	

- Të ardhurat e familjes:** Dokumentacioni i të ardhurave të familjes. (Sillni njëzën nga sa vijon):

<input type="checkbox"/> Dëshmi e të hollave TANF/SSI	<input type="checkbox"/> W-2, fletëpagesë, 1099
<input type="checkbox"/> SNAP/tollona ushqimor	<input type="checkbox"/> Deklarata e nënshkruar e papunësisë

Viti shkollor 2025-2026 Aplikimi "Philly PreK"

SEKSIONI I PARË: KUJDESTARI KRYESOR

I rrituri i cili është përgjegjës kryesor për kujdesin dhe mirëqenien e fëmijës.

Emri:	Mbiemri:	
Data e lindjes:	Gjinia: <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër <input type="checkbox"/> pa gjini	
Gjuha kryesore:	Gjuha/ët e dyta:	
Adresa e rrugës:	Apt./Njësia#:	
Qyteti:	Shteti:	Kodi postar:
Telefoni:	Adresa e postës elektronike (email)	

Marrëveshja e kujdestarisë: Programi supozon se nuk ka kufizime në lidhje me të drejtën e prindit/kujdestarit për t'u mbajtur i informuar për përparimin e nxënësit të tij/saj në shkollë dhe për të marrë pjesë në aktivitetet e shkollës. Një prind/kujdestar do të pengohet të marrë pjesë në arsimimin e studentit të tij/saj vetëm nëse një urdhër i nënshkruar i gjykatës (p.sh., vendimi i divorcit, urdhri i kujdestarisë ose urdhri mbrojtës) kufizon në mënyrë specifike qasjen e prindit/kujdestarit ndaj studentit. Nëse ekzistojnë kufizime, prindi/kujdestari me kujdestari ligjore duhet të dorëzojë një kopje të nënshkruar të urdhrin të gjykatës që përshkruan të drejtat e kufizuara.

A ka një marrëveshje kujdestarie për këtë fëmijë për të cilën duhet të jemi në dijeni? **(Zgjidhni një)** Po Jo
Nëse po, duhet të siguroni një kopje të dokumentit "Custody Agreement" (Marrëveshja e Kujdestarisë) përpara se të merrni pjesë në program.

Gjendja civile	<input type="checkbox"/> Beqar/e	<input type="checkbox"/> I/E martuar	<input type="checkbox"/> I/E ve	<input type="checkbox"/> Ndarë/divorcuar	<input type="checkbox"/> Tjetër
Marrëdhënia me fëmijën Zgjidhni një	<input type="checkbox"/> Prindi/Njerku/a		<input type="checkbox"/> Gjyshi/ja		
	<input type="checkbox"/> Prind kujdestar/familjar, i lidhur me fëmijën		<input type="checkbox"/> Prind kujdestar, jo i lidhur me fëmijën		
	<input type="checkbox"/> Kujdestar, i lidhur me fëmijën		<input type="checkbox"/> Kujdestar, jo i lidhur me fëmijën		
	<input type="checkbox"/> Prind adoleshent – prindi ishte nën moshën 18 vjeç kur fëmija		<input type="checkbox"/> Tjetër (specifikoni):		
Raca/Etnia Zgjidhni të gjitha ato që ju përkasin	<input type="checkbox"/> Hispanik/e ose latin/e		<input type="checkbox"/> Indian/e nga Amerika		<input type="checkbox"/> Aziatik/e
	<input type="checkbox"/> Me ngjyrë ose afrikan-amerikan/e		<input type="checkbox"/> Shumëracor/e ose dyracor/e		<input type="checkbox"/> Vendas/e nga Havai
	<input type="checkbox"/> Nga ishujt e Paqësorit		<input type="checkbox"/> I/e bardhë		<input type="checkbox"/> Tjetër (specifiko):
Arsimi Zgjidhni diplomën/gradën më të lartë të fituar ose klasën që keni përfunduar	<input type="checkbox"/> Diplomë e shkollës së mesme		<input type="checkbox"/> GED		
	<input type="checkbox"/> ESL -Anglishtja si gjuhë e dytë		<input type="checkbox"/> Pak kolegji/diplomë profesionale/e shkollës dyvjeçare		
	<input type="checkbox"/> Diplomë bachelor/e avancuar		<input type="checkbox"/> Klasa e 11 - të		
	<input type="checkbox"/> Klasa e 10-të		<input type="checkbox"/> Klasa e 9-të ose më poshtë		
Shkollë punësimi, trajnim për punë Zgjidhni të gjitha ato që ju përkasin	<input type="checkbox"/> I/e punësuar/ i/e vetëpunësuar		<input type="checkbox"/> I/e papunë/i/e papunësuar		<input type="checkbox"/> Me aftësi të kufizuara
	<input type="checkbox"/> Anëtar/e i/e i ushtrisë amerikane aktiv/e në detyrë			<input type="checkbox"/> Veteran/e i/e i ushtrisë amerikane	
Sigurim shëndetsor	A keni Sigurim Shëndetësor? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo Nëse "Po", emri i ofruesit të sigurimit shëndetësor:				
A merrni përfitime?	<input type="checkbox"/> WIC	<input type="checkbox"/> SNAP	<input type="checkbox"/> Mjekësor	<input type="checkbox"/> TË HOLLA TANF/SSI	<input type="checkbox"/> Jo

Viti shkollor 2025-2026 Aplikimi "Philly PreK"

SEKSIONI I DYTË: KUJDESTARI DYTËSOR

Një i rritur që merr pjesë në kujdesin e fëmijës.

Emri:	Mbiemri:		
Data e lindjes:	Gjinia: <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër <input type="checkbox"/> pa gjini		
Gjuha kryesore:	Gjuha/ët e dyta:		
Adresa e rrugës:	Apt./Njësia#:		
Qyteti:	Shteti:	Kodi postar:	
Telefoni:	Adresa e postës elektronike (email)		
Shkollë punësimi, trajnim për punë Zgjidhni të gjitha që ju përkasin	<input type="checkbox"/> I/e punësuar/ i/e vetëpunësuar	<input type="checkbox"/> I/e papunë/i/e papunësuar	<input type="checkbox"/> Me aftësi të kufizuar
	<input type="checkbox"/> Anëtar/e i/e i ushtrisë amerikane aktiv/e në detyrë	<input type="checkbox"/> Veteran/e i/e i ushtrisë amerikane	

SEKSIONI I TRETË: VENDNDODHJA

Ju lutemi jepni emrin dhe adresën e vendit për të cilën dëshironi të aplikoni për t'u vendosur. Për të zgjedhur më shumë se një vend, plotësoni aplikimin online. Mos vendosni një vend ku nuk jeni të gatshëm ose nuk jeni në gjendje ta çoni fëmijën tuaj rregullisht dhe në kohë. Nuk ofrohet transport.

Emri/adresa e qendrës:

SEKSIONI I KATËRT: FËMIJË I PROGRAMIT "PREK"

Për të regjistruar më shumë se një fëmijë, ju lutemi plotësoni aplikimin online. Kërkohet një aplikim i veçantë në letër për çdo fëmijë.

Emri:	Mbiemri:		
Data e lindjes:	Gjinia: <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër <input type="checkbox"/> pa gjini		
Raca/Etnia Zgjidhni të gjitha ato që ju përkasin	<input type="checkbox"/> Hispanik/e ose latin/e	<input type="checkbox"/> Indian/e nga Amerika	<input type="checkbox"/> Aziatik/e
	<input type="checkbox"/> Me ngjyrë ose afrikano-amerikan/e	<input type="checkbox"/> Shumëracor/e ose dyracor/e	<input type="checkbox"/> Vendas/e nga Havai
	<input type="checkbox"/> Nga ishujt e Paqësorit	<input type="checkbox"/> I/e bardhë	<input type="checkbox"/> Tjetër (specifikoni):
Gjuha kryesore:	Gjuha/ët e dyta:		
A ka fëmija juaj një plan aktual Plan Individual të Shërbimit Familjar ("Individualized Family Service Plan", IFSP) ose Plan Individual të Arsimit ("Individualized Education Plan", IEP)?			
(Zgjidhni një) <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Dyshohet			
Nëse po, shënoni cilat nga shërbimet e mëposhtme merr fëmija juaj: (Zgjidhni të gjitha ato që ju përkasin)			
<input type="checkbox"/> Udhëzime të veçanta (SI)	<input type="checkbox"/> Terapi në të folurin/parit/dëgjimin	<input type="checkbox"/> Terapi profesionale	
<input type="checkbox"/> Terapi fizike	<input type="checkbox"/> Shërbime shëndetësore të sjelljes (p.sh., PCA)	<input type="checkbox"/> Të tjera:	

Viti shkollor 2025-2026 Aplikimi "Philly PreK"

SEKSIONI I PESTË: STREHIMI

Informacione mbi strehimin Zgjidhni situatën tuaj aktuale	<input type="checkbox"/> Në pronësi	<input type="checkbox"/> Me qira	<input type="checkbox"/> Strehim tranzitor
	<input type="checkbox"/> Jetoj me të afërmit ose të tjerët për shkak të mungesës së strehimit alternativ, adekuat ose për shkak të humbjes së banesës.	<input type="checkbox"/> Situatë e përkohshme e strehimit për shkak të emergjencës: dëbim, përmytje, zjarr, uragan, etj.	<input type="checkbox"/> Stacioni i trenit ose i autobusit, park ose në makinë
	<input type="checkbox"/> Vendstrehim	<input type="checkbox"/> Hotel/motel, kamping apo situata të tjera të ngjashme për shkak të humbjes ose mungesës së strehimit alternativ, adekuat.	<input type="checkbox"/> Apartament ose shtëpi pa shërbime utilitare (ujë, ngrohje, energji elektrike, etj.)
	A jeton kujdestari dytësor me familjen? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo Nëse po, ju lutemi jepni të ardhurat në seksionin gjashtë më poshtë.		
	A ka një person tjetër mbi moshën 18 vjeç që jeton në familje? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo # i personave në familje:		
Informacion jo i detyrueshëm	Jeni i sapoardhur në këtë shtet? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Preferoj të mos e them		
	A ka punuar me ju ndonjë agjenci si HIAS, NSC, Bethany, JEVS, New World Association, AFAHO ose ndonjë tjetër? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Preferoj të mos e them		
	A është një nga prindërit e fëmijës aktualisht i burgosur: <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Preferoj të mos e them		

SEKSIONI GJASHTË: TË ARDHURAT FAMILJARE

Të ardhurat e kujdestarit parësor			Të ardhurat e kujdestarit dytësor		
Lloji i punësimit	Shuma	Frekuenca	Lloji i punësimit	Shuma	Frekuenca
Punësimi			Punësimi		
TË HOLLAT TANF/SSI			TË HOLLAT TANF/SSI		
Papunësia			Papunësia		
Të tjera:			Të tjera:		
<input type="checkbox"/> Kujdestari parësor nuk ka të ardhura. (Ju lutem kini parasysh që do t'ju kërkohet të jepni një deklaratë të nënshkruar)			<input type="checkbox"/> Kujdestari dytësor nuk ka të ardhura. (Ju lutem kini parasysh që do t'ju kërkohet të jepni një deklaratë të nënshkruar)		

SEKSIONI I SHTATË: INFORMACION PËR SHËRBIMIN

Programi "PreK" mbulon një ditë shkollore, vit shkollor tradicional. Oraret ndryshojnë sipas vendndodhjes. Mund t'i nënshtrohet tarifës së prindërve.

Unë jam duke kërkuar informacion shtesë në lidhje me: **(Zgjidhni të gjitha ato që ju përkasin)**

Kujdesi para shkollës
 Kujdesi pas shkollës
 Kujdesi veror

Viti shkollor 2025-2026 Aplikimi "Philly PreK"

Vërtetim familjar

E kuptoj që ky informacion do të përdoret për të krijuar llogarinë time në Portali i prindit dhe do të marr një email me informacionin tim të identifikimit në emailin e dhënë në këtë formular. E kuptoj që aplikimi im nuk është i plotë derisa të identifikohem dhe të ngarkoj të gjithë dokumentacionin mbështetës.

Duke nënshkruar këtë formular, vërtetoj se fëmija im është banor i Filadelfias, është 3 ose 4 vjeç në ose deri më 1 shtator 2025 (dhe jo në moshën e hyrjes në kopsht më 1 shtator 2025) dhe se kam paraqitur dëshmi të moshës dhe vendbanimit dhe të ardhurave. Jam i vetëdijshëm se nëse lëviz nga Filadelfia County **nuk do të jem më i përshtatshëm** për program "PreK".

Nënshkrimi i prindit/kujdestarit:	Data:
-----------------------------------	-------

Vërtetimi i përshtatshmërisë së ofruesit

Si ofrues i programit "PreK", unë dëshmoj se ky fëmijë është banor i Filadelfias, është 3 ose 4 vjeç në ose deri më 1 shtator 2025 (dhe jo në moshën e hyrjes në kopsht më 1 shtator 2025). Konfirmoj që i gjithë dokumentacioni i verifikimit (datëlindja, vendbanimi dhe të ardhurat) është ngarkuar dhe verifikuar në llogarinë e sistemit të menaxhimit të fëmijëve dhe/ose është ruajtur në dosje në ambientet përkatëse.

Emri i personelit (me shkronja kapitale):	Titulli:	Data:
Nënshkrimi i personelit:	Emri i programit:	

Viti shkollor 2025-2026 Aplikimi "Philly PreK"

FORMULARI I MARRËVESHJES:

SHËRBIMET E SHQYRTIMIT, VLERËSIMIT DHE ANGAZHIMIT FAMILJAR

Qëllimi: Ky dokument përmbledh shërbimet që do t'i ofrohen fëmijës suaj gjatë vitit shkollor 2025-2026. **Ofruesi i shërbimit do ta shqyrtojë këtë dokument me ju dhe do të ndajë rezultatet e ekzaminimeve, vlerësimeve dhe çdo referimi të bërë gjatë vitit shkollor. Ofruesi i shërbimit gjithashtu do të jetë në gjendje t'i përgjigjet çdo pyetjeje që mund të keni gjatë shqyrtimit të këtij dokumenti.**

Emri i fëmijes:	
Datëlindja e fëmijës:	
Emri i prindit/kujdestarit:	
Ofruesi i shërbimit (Vendndodhja e qendrës) Emri/adresa:	

Ekzaminimet zhvillimore –Unë jam dakord që fëmija im t'i nënshtrohet ekzaminimeve zhvillimore, të cilat do të përcaktojnë nëse zhvillimi i fëmijës tim korrespondon me atë që zakonisht pritet për një fëmijë në moshën e tij ose të saj. Unë e kuptoj që mësuesit e klasës do ta ofrojnë këtë ekzaminim duke përdorur pyetësorin e moshave dhe fazave (3 dhe SE) për të pasur qasje në aftësitë që ka arritur fëmija im dhe për të identifikuar fushat që mund të kenë nevojë për mbështetje shtesë. Rezultatet e ekzaminimeve do të ndahen me mua dhe nëse është e nevojshme do të sigurohet një rekomandim për në agjencinë përkatëse Agjencia e Mësimit të Hershëm dhe unë do të informohem dhe udhëzohem gjatë procesit. Po Jo

Vlerësimi i rezultateve -Jam dakord që fëmija im të marrë vlerësimet e rezultateve të cilat plotësohen (minimumi 2 herë në vit). Unë e kuptoj që ky vlerësim plotësohet përmes një baze të dhënash në internet, e cila e mban informacionin e fëmijës tim të fshehtë dhe të sigurt. Rezultatet e vlerësimit ndahen me mua pasi ato plotësohen gjatë gjithë vitit të programit dhe pasi ky vlerësim përdoret për të përcaktuar se ku duhet të fokusohen mësuesit për të mbështetur objektivat e të nxënësve për gatishmërinë në shkollë përmes planifikimit të mësimin. Po Jo

Me nënshkrimin dhe inicializimin e këtij dokumenti, ju e pranoni se jeni informuar për këto shërbime dhe jeni të vetëdijshëm se programi "PHLpreK" do të kryejë ekzaminimet, vlerësimin e rezultateve, do të lejojë ndarjen e të dhënave me "Local Education Agency" (Agjencinë Lokale të Arsimit) nëse është bërë rekomandim ose fëmija ka një IEP aktiv.

Nënshkrimi i Prindit/Kujdestarit

Data