



FreePhillyPreK

ဖိလာဒဲလ်ဖီးယား ကျောင်းခရိုင်နှင့်
ဖိလာဒဲလ်ဖီးယားမြို့



ဖိလာဒဲလ်ဖီးယား ကျောင်းခရိုင်နှင့် ဖိလာဒဲလ်ဖီးယားမြို့တို့မှ Free Philly PreK ကို သင်၏စိတ်ဝင်စားမှုအတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။ ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်ပြီးသော လျှောက်လွှာတင်ခြင်းသည် ဝင်ခွင့်လက်ခံခြင်းဖြစ်ကြောင်း မသေချာပါ။ စာရင်းသွင်းခြင်းကို အတည်မပြုမီ အောက်ပါအချက်များကို စိစစ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများ-

အောက်ဖော်ပြပါ စာရွက်စာတမ်းများ မတင်သွင်းမချင်း လျှောက်လွှာတစ်ခု မပြီးပြတ်သေးပါ (လက်ခံနိုင်သော စာရွက်စာတမ်း စာရင်းအားလုံးအတွက် စာမျက်နှာ 2 ကို ကြည့်ပါ)-

- ကလေး၏ အသက်- စက်တင်ဘာလ 1 ရက်၊ 2025 တွင် သို့မဟုတ် ထိုရက်မတိုင်မီ ကလေးသည် 3 နှစ် သို့မဟုတ် 4 နှစ်ပြည့်မည်ဖြစ်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထား
- မိသားစု နေထိုင်ခွင့်- မိသားစုသည် **ဖိလာဒဲလ်ဖီးယား ကောင်တီ**တွင် နေထိုင်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထား (စာရွက်စာတမ်းတွင် လက်ရှိ နှင့်/သို့မဟုတ် ပြီးခဲ့သော 12 လအတွင်း ရက်စွဲ ပါရှိရမည်)
- အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ- အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ စာရွက်စာတမ်းများ
- မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ဓာတ်ပုံ အထောက်အထား (လက်ရှိပြည်နယ်၊ ဖက်ဒရယ် ဓာတ်ပုံ အိုင်ဒီ သို့မဟုတ် မြူနီစီပယ် အိုင်ဒီ)

သင့်ကလေးသည် PreK မစတင်မီ အောက်ပါ နောက်ထပ်စာရွက်စာတမ်းများ လိုအပ်နိုင်ပါသည်-

- ကလေး၏ ကျန်းမာရေး အာမခံကတ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အထောက်အထား
- ကလေး၏ နောက်ဆုံး ကာကွယ်ဆေးထိုးထားသော မှတ်တမ်း
- ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးသည့် ဖောင်
- သွားဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးသည့် ဖောင်
- ကလေး၏ IEP မိတ္တူ
- ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ခွင့် အမိန့်စာ
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ စာရွက်စာတမ်း
- ဝန်ထမ်းများသည် သင့်ကလေးအား ဆေးပေးရန် လိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် မည်သည့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းများကို အသုံးပြုရန် လိုပါက Med-1 ဖောင်
- မွေးစားကလေး စောင့်ရှောက်မှု နေရာချထားရေး စာရွက် မိတ္တူ
- McKinney Vento စာရွက် မိတ္တူ
- ကလေးနှင့် အရွယ်ရောက်သူ စောင့်ရှောက်ရေး အစားအသောက် အစီအစဉ် (Child and Adult Care Food Program, CACFP) စာရင်းသွင်းဖောင်များ
- အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရန် ဖောင်
- မိဘဆိုင်ရာ အကြောင်းငွေ သဘောတူညီချက်
- Child Care Works (CCW) လျှောက်လွှာ (သက်ဆိုင်ပါက)

*ဖိလာဒဲလ်ဖီးယား ကျောင်းခရိုင်သည် McKinney-Vento အိမ်ခြေရာမဲ့ ကူညီရေး ဥပဒေ (McKinney-Vento Homeless Assistance Act) နှင့်အညီ မူဝါဒများနှင့် အလေ့အကျင့်များကို ချိန်ညှိပေးသည်။ မွေးစား/ဆွေမျိုး စောင့်ရှောက်မှု၊ ဒုက္ခသည်များ၊ ခိုလှုံခွင့် တောင်းခံသူများနှင့် ယာယီနေထိုင်ရန် လိုအပ်သည့် မိသားစုများအနေဖြင့် လျှောက်ထားသည့်အခါ စာရွက်စာတမ်းအားလုံး တင်ပြရန် မလိုအပ်ပါ။ ဤမိသားစုများသည် လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများတင်ပြရန် စာရင်းသွင်းပြီးနောက် ရက် 90 အချိန်ရှိပါသည်။ အသေးစိတ်အချက်အလက်များအတွက် 215-400-4270 ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကျောင်းစာသင်နှစ် 2025-2026 Philly PreK လျှောက်လွှာ

လက်ခံနိုင်သော အတည်ပြု စာရွက်စာတမ်းများ

- ကလေး၏ အသက်-** စက်တင်ဘာလ 1 ရက်၊ 2025 တွင် သို့မဟုတ် ထိုရက်မတိုင်မီ ကလေးသည် 3 သို့မဟုတ် 4 နှစ်ပြည့်မည်ဖြစ်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထား
 (အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ခုကို ပေးဆောင်ပါ)-

<input type="checkbox"/> မွေးစာရင်းလက်မှတ်	<input type="checkbox"/> သက်တမ်းရှိ အမေရိကန် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်
<input type="checkbox"/> ကလေးမွေးဖွားမှု ဆေးရုံမှတ်တမ်း	<input type="checkbox"/> ဗီဇာ သို့မဟုတ် အစိမ်းရောင်ကတ်
<input type="checkbox"/> ကလေးမွေးသက္ကရာဇ်ကို ဖော်ပြသော နှစ်ခြင်းအသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်	<input type="checkbox"/> DHS စာခေါင်း အမှတ်အသားပါရှိသော လူသားအကျိုးပြု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (Department of Human Services, DHS) မှ စာလွှာ
<input type="checkbox"/> ကလေး၏ ကျန်းမာရေး အာမခံကတ်	<input type="checkbox"/> ဆေးခန်း/ဆရာဝန်/ဆေးရုံ မှတ်တမ်းများ
<input type="checkbox"/> ကလေးမွေးသက္ကရာဇ်ပါသော တရားဝင်ဆေးစစ်ချက် စာရွက်	<input type="checkbox"/> ကလေးမွေးသက္ကရာဇ်ပါသော အစိုးရမှထုတ်ပေးသော စာရွက်စာတမ်း
<input type="checkbox"/> မွေးသက္ကရာဇ်ကို ဖော်ပြသည့် လူမှုဖူလုံရေး စာရွက်စာတမ်း	<input type="checkbox"/> မွေးသက္ကရာဇ်ကို ဖော်ပြသည့် မူကြိုကျောင်း သို့မဟုတ် နေကလေးထိန်း မှတ်တမ်းများ (ယခင် မူကြိုကျောင်း)
<input type="checkbox"/> မိဘများ သို့မဟုတ် အခြားဆွေမျိုးများထံမှ မွေးသက္ကရာဇ်ကို ဖော်ပြသည့် အသိအမှတ်ပြု ဖော်ပြချက်*	<input type="checkbox"/> တရားရုံး စာရွက်စာတမ်းများ

- မိသားစု နေထိုင်မှု-** မိသားစုသည် **ဖီလာဒဲလ်ဖီးယား ကောင်တီ** တွင် နေထိုင်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထား။ (စာရွက်စာတမ်းတွင် လက်ရှိ နှင့်/သို့မဟုတ် ပြီးခဲ့သော 12 လအတွင်း ရက်စွဲ ပါရှိရမည်) (အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ခုကို ပေးဆောင်ပါ)-

<input type="checkbox"/> ပြည်နယ်က ထုတ်ပေးသော အိုင်ဒီ သို့မဟုတ် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်	<input type="checkbox"/> လိပ်စာ ဖော်ပြထားသည့် မဲပေးသူ အိုင်ဒီ
<input type="checkbox"/> လက်ရှိ ငှားထားသော/အငှားချထားသော သဘောတူညီချက် သို့မဟုတ် အပေါင်စာချုပ် ထုတ်ပြန်ချက်	<input type="checkbox"/> လူမှုဖူလုံရေး စာရွက်စာတမ်း
<input type="checkbox"/> လက်ရှိ အသုံးစရိတ်ဘေလ် (PECO, PGW နှင့်/သို့မဟုတ် ရေ)	<input type="checkbox"/> လတ်တလော အလုပ်ရှင်များ၏ ပုံမှန်လုပ်ခ ဖြတ်ပိုင်း
<input type="checkbox"/> လုပ်အားခ ရှင်းတမ်းများ (W2 အခွန်ဖောင်)	<input type="checkbox"/> မိဘက လက်ခံရရှိခဲ့သော Child Care Works ဆုပေးလွှာ
<input type="checkbox"/> ကောင်တီ အထောက်အပံ့ ရုံးခန်း/DHS ထံမှ ချောစာ/အသိပေးချက်/ဆုပေးလွှာ	<input type="checkbox"/> လျှောက်ထားသူ၏ နေထိုင်ရာလိပ်စာကို ထောက်ခံချက်ပေးသည့် လူမှုဖူလုံရေးအေဂျင်စီထံမှ ထုတ်ပြန်ချက်
<input type="checkbox"/> မွေးစားကြောင်း စာရွက်	<input type="checkbox"/> တည်နေရာ Compass
<input type="checkbox"/> ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်း စသည်။	

- အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ-** အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ စာရွက်စာတမ်းများ။ (အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ခုကို ပေးဆောင်ပါ)-

<input type="checkbox"/> TANF ငွေကြေး/SSI အထောက်အထား	<input type="checkbox"/> W-2၊ လုပ်အားခ ဖြတ်ပိုင်း၊ 1099
<input type="checkbox"/> SNAP/အစားအစာ ရယူခွင့် တံဆိပ်များ	<input type="checkbox"/> အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ကြောင်း လက်မှတ်ရေးထိုး ဖော်ပြချက်

ကျောင်းစာသင်နှစ် 2025-2026 Philly PreK လျှောက်လွှာ

အပိုင်း တစ်- အဓိက စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ

ကလေး၏ ကျန်းမာရေးနှင့် စောင့်ရှောက်မှုတို့အတွက် အဓိကတာဝန်ရှိသော အရွယ်ရောက်ပြီးသူ လူကြီး

ပထမအမည်-	နောက်ဆုံးအမည်-	
မွေးသက္ကရာဇ်-	လိင်- <input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ <input type="checkbox"/> ကျား၊ မ မဟုတ်	
အဓိက ဘာသာစကား-	ဒုတိယ ဘာသာစကား (များ)-	
လမ်းလိပ်စာ-	တိုက်ခန်း/ယူနစ်#-	
မြို့-	ပြည်နယ်-	ဇစ်ကုဒ်-
ဖုန်း-	အီးမေးလ် လိပ်စာ-	

အုပ်ထိန်းမှု သဘောတူညီချက်- မိဘ/အုပ်ထိန်းသူသည် သူ/သူမ၏ ကျောင်းသား၏ ကျောင်းပညာရေးဆိုင်ရာ တိုးတက်မှုကို သိရှိပိုင်ခွင့်နှင့် ကျောင်းတွင်း လုပ်ရှားမှုများတွင် ပါဝင်ပိုင်ခွင့်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ ကန့်သတ်ချက်များမရှိဟု ပရိုဂရမ်က မှတ်ယူပါလိမ့်မည်။ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ကျောင်းသားနှင့် တွေ့ဆုံခွင့်ကို သတ်သတ်မှတ်မှတ် ကန့်သတ်ထားသော လက်မှတ်ထိုးထားသည့် တရားရုံးအမိန့်စာ (ဥပမာ- ကွာရှင်းခြင်းအမိန့်၊ အုပ်ထိန်းခွင့်အမိန့်၊ သို့မဟုတ် ထိန်းသိမ်းထားခြင်းအမိန့်) ရှိနေမှသာ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူကို သူ/သူမ၏ ကျောင်းသား၏ ပညာရေးတွင် ပါဝင်ခြင်းမှ တားမြစ်နိုင်ပါလိမ့်မည်။ ကန့်သတ်ချက်များ ထားရှိထားပါက၊ တရားဝင်အုပ်ထိန်းခွင့်ရှိထားသော မိဘ/အုပ်ထိန်းသူသည် ကန့်သတ်ထားသော အခွင့်အရေးများကို ဖော်ပြထားသည့် တရားရုံးအမိန့်စာ၏ လက်မှတ်ထိုးထားသော မိတ္တူကို တင်ပြရပါမည်။

ဤကလေးနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့ သတိပြုမိရန် လိုအပ်သော အုပ်ထိန်းမှု သဘောတူညီချက်မျိုး ရှိထားပါသလား။ (တစ်ခုကို ရွေးချယ်ပါ) ရှိ မရှိ
ရှိဟု ဆိုပါက ပရိုဂရမ် မတက်ရောက်မီ အုပ်ထိန်းမှု သဘောတူညီချက် မိတ္တူ တစ်စောင်ကို ပံ့ပိုးပေးရပါမည်။

အိမ်ထောင်ရှိ၊ မရှိ	<input type="checkbox"/> လူလွတ်	<input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်သည်	<input type="checkbox"/> မုဆိုးဖို၊ မုဆိုးမ	<input type="checkbox"/> ကွဲကွာ/တရားဝင်ကွာရှင်း	<input type="checkbox"/> အခြား
---------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---	---	--------------------------------

ကလေးနှင့် တော်စပ်ပုံ တစ်ခုကို ရွေးချယ်ပါ	<input type="checkbox"/> မိဘ/ပထွေး၊ မိထွေး	<input type="checkbox"/> အဖိုးအဖွား
	<input type="checkbox"/> မွေးစား/ဆွေမျိုး မိဘ၊ ကလေးနှင့် တော်စပ်သည်	<input type="checkbox"/> မွေးစား မိဘ၊ ကလေးနှင့် မတော်စပ်ပါ
	<input type="checkbox"/> အုပ်ထိန်းသူ၊ ကလေးနှင့် တော်စပ်သည်	<input type="checkbox"/> အုပ်ထိန်းသူ၊ ကလေးနှင့် မတော်စပ်ပါ
	<input type="checkbox"/> ဆယ်ကျော်သက် မိဘ - ကလေးရစဉ် မိဘသည် အသက် 18 နှစ်အောက်သာ ရှိသေးသည်	<input type="checkbox"/> အခြား (ဖော်ပြပါ)-

လူမျိုး/လူမျိုးစု ကိုက်ညီသည့် အရာအားလုံးကို ရွေးချယ်ပါ	<input type="checkbox"/> စပိန်စကားပြော (သို့) တောင်အမေရိကတိုက်သား	<input type="checkbox"/> အမေရိကန် အိန္ဒိယ	<input type="checkbox"/> အာရှ
	<input type="checkbox"/> လူမည်း (သို့) အာဖရိကန် အမေရိကန်	<input type="checkbox"/> လူမျိုးပေါင်းစုံ (သို့) လူမျိုးစုနှစ်ခု	<input type="checkbox"/> ဒေသခံ ဟာဝိုင်အီ
	<input type="checkbox"/> ပစိဖိတ်ကျွန်းသား	<input type="checkbox"/> လူဖြူ	<input type="checkbox"/> အခြား (ဖော်ပြပါ)-

ပညာရေး အမြင့်ဆုံးရရှိထားသည့် ဒီပလိုမာ/ဒီဂရီ (သို့) ပြီးမြောက်ထားသည့် အတန်းကို ရွေးချယ်ပါ	<input type="checkbox"/> အထက်တန်းကျောင်း ဒီပလိုမာ	<input type="checkbox"/> GED
	<input type="checkbox"/> ESL - အင်္ဂလိပ်ကို ဒုတိယဘာသာအဖြစ်	<input type="checkbox"/> အချို့သော ကောလိပ်/အသက်မွေးဝမ်းကျောင်း/တွဲဖက် ဒီဂရီ
	<input type="checkbox"/> ဘွဲ့များ/အဆင့်မြင့် ဒီဂရီ	<input type="checkbox"/> 11 th တန်း
	<input type="checkbox"/> 10 th တန်း	<input type="checkbox"/> 9 th တန်း (သို့) အောက်

အလုပ်အကိုင် သင်တန်းကျောင်း၊ အလုပ်သင်တန်း ကိုက်ညီသည့် အရာအားလုံးကို ရွေးချယ်ပါ	<input type="checkbox"/> အလုပ်ရှင်/ကိုယ်ပိုင်အလုပ်	<input type="checkbox"/> အလုပ်လက်မဲ့/အလုပ်မရှိ	<input type="checkbox"/> မသန်စွမ်းသူ
	<input type="checkbox"/> လက်ရှိ တာဝန်ထမ်းဆောင်နေသော အမေရိကန်စစ်တပ် အဖွဲ့ဝင်	<input type="checkbox"/> အမေရိကန်စစ်တပ် စစ်မှုထမ်းဟောင်း	

ကျန်းမာရေး အာမခံ	သင့်တွင် ကျန်းမာရေး အာမခံ ရှိပါသလား။ <input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ ရှိပါက ကျန်းမာရေး အာမခံ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ အမည်-
-------------------------	---

အကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> WIC	<input type="checkbox"/> SNAP	<input type="checkbox"/> ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ	<input type="checkbox"/> SSI/TANF ငွေကြေး	<input type="checkbox"/> မရရှိပါ
--	------------------------------	-------------------------------	--	---	----------------------------------

ကျောင်းစာသင်နှစ် 2025-2026 Philly PreK လျှောက်လွှာ

အပိုင်း နှစ်- အရန် စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ			
ကလေးကို ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးသော အရွယ်ရောက်ပြီးသူ			
ပထမအမည်-		နောက်ဆုံးအမည်-	
မွေးသက္ကရာဇ်-		လိင်- <input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ <input type="checkbox"/> ကျား၊ မ မဟုတ်	
အဓိက ဘာသာစကား-		ဒုတိယ ဘာသာစကား (များ)-	
လမ်းလိပ်စာ-		တိုက်ခန်း/ယူနစ်#-	
မြို့-	ပြည်နယ်-	ဇစ်ကုဒ်-	
ဖုန်း-		အီးမေးလ် လိပ်စာ-	
အလုပ်အကိုင် သင်တန်းကျောင်း၊ အလုပ်သင်တန်း ကိုက်ညီသည့် အရာအားလုံးကို ရွေးချယ်ပါ	<input type="checkbox"/> အလုပ်ရှင်/ကိုယ်ပိုင်အလုပ်		<input type="checkbox"/> အလုပ်လက်မဲ့/အလုပ်မရှိ
	<input type="checkbox"/> မသန်စွမ်းသူ		<input type="checkbox"/> အမေရိကန်စစ်တပ် စစ်မှုထမ်းဟောင်း
<input type="checkbox"/> လက်ရှိ တာဝန်ထမ်းဆောင်နေသော အမေရိကန်စစ်တပ် အဖွဲ့ဝင်			

အပိုင်း သုံး- တည်နေရာ
ကျေးဇူးပြု၍ နေရာချထားပေးရန် သင်လျှောက်ထားလိုသော တည်နေရာ၏ အမည်နှင့် လိပ်စာကို ဖော်ပြပါ။ တည်နေရာ တစ်ခုထက်ပို၍ ရွေးချယ်ရန် အွန်လိုင်းတွင် လျှောက်လွှာဖြည့်ပါ။ သင်ဆန္ဒမရှိသော သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအား ပုံမှန်နှင့် အချိန်မီ မလုပ်ဆောင်ပေးနိုင်သော နေရာကို မထည့်ပါနှင့်။ အသွားအပြန် ကြိုပို့အစီအစဉ် မရှိပါ။
စင်တာ အမည်/လိပ်စာ-

အပိုင်း လေး- PREK ကလေး			
ကလေးတစ်ဦးထက်ပို၍ စာရင်းသွင်းရန် အွန်လိုင်းတွင် လျှောက်လွှာဖြည့်ပါ။ ကလေးတစ်ဦးစီအတွက် သီးခြား လျှောက်လွှာစာရွက် လိုအပ်ပါသည်။			
ပထမအမည်-		နောက်ဆုံးအမည်-	
မွေးသက္ကရာဇ်-		လိင်- <input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ <input type="checkbox"/> ကျား၊ မ မဟုတ်	
လူမျိုး/လူမျိုးစု ကိုက်ညီသည့် အရာအားလုံးကို ရွေးချယ်ပါ	<input type="checkbox"/> စပိန်စကားပြော (သို့) တောင်အမေရိကတိုက်သား		<input type="checkbox"/> အမေရိကန် အိန္ဒိယ
	<input type="checkbox"/> အာရှ		<input type="checkbox"/> အာရှ
	<input type="checkbox"/> လူမည်း (သို့) အာဖရိကန် အမေရိကန်		<input type="checkbox"/> လူမျိုးပေါင်းစုံ (သို့) လူမျိုးစုံနှစ်ခု
<input type="checkbox"/> ပစိဖိတ်ကျွန်းသား		<input type="checkbox"/> လူဖြူ	<input type="checkbox"/> ဒေသခံ ဟာဝိုင်အီ
<input type="checkbox"/> အခြား (ဖော်ပြပါ)-			
အဓိက ဘာသာစကား-		ဒုတိယ ဘာသာစကား (များ)-	
သင့်ကလေးတွင် လက်ရှိ တစ်ဦးချင်းအလိုက် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (Individualized Family Service Plan, IFSP) သို့မဟုတ် တစ်ဦးချင်းအလိုက် ပညာရေးအစီအစဉ် (Individualized Education Plan, IEP) ရှိထားပါသလား။			
(တစ်ခုကို ရွေးချယ်ပါ) <input type="checkbox"/> ရရှိသည် <input type="checkbox"/> မရရှိပါ <input type="checkbox"/> သံသယရှိသည်			
ရရှိသည် ဆိုပါက အောက်ပါတို့အနက် မည်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်ကလေး လက်ခံရရှိပါသနည်း။ (သက်ဆိုင်သည့် အရာများအားလုံးကို ရွေးချယ်ပါ)			
<input type="checkbox"/> အထူးညွှန်ကြားချက် (Special Instruction, SI) <input type="checkbox"/> စကားပြော/အမြင်/အကြား ကုထုံး			
<input type="checkbox"/> ပြန်လည်နေကောင်းလာစေရန် ဆောင်ရွက်မှု ကုထုံး			
<input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံး <input type="checkbox"/> အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (ဥပမာ- PCA) <input type="checkbox"/> အခြား- _____			

ကျောင်းစာသင်နှစ် 2025-2026 Philly PreK လျှောက်လွှာ

အပိုင်း ငါး- အိမ်ရာ

အိမ်ရာ အချက်အလက် သင်၏ လက်ရှိ အခြေအနေကို ရွေးချယ်ဖော်ပြပါ	<input type="checkbox"/> ကိုယ်ပိုင်	<input type="checkbox"/> အိမ်ငှား	<input type="checkbox"/> အိမ်ရာ အကူးအပြောင်း
	<input type="checkbox"/> အခြားရွေးချယ်စရာ၊ လုံလောက်သော အိမ်ရာ မရှိခြင်း သို့မဟုတ် အိမ်ရာဆုံးရှုံးခြင်းတို့ကြောင့် ဆွေမျိုးများ သို့မဟုတ် တခြားသူများနှင့် နေထိုင်ခြင်း။	<input type="checkbox"/> အရေးပေါ်အခြေအနေကြောင့် ယာယီအိမ်ရာ အခြေအနေနှင့် ထုတ်ခံရခြင်း၊ ရေကြီးခြင်း၊ မီးလောင်ခြင်း၊ ဟာရီကိန်း စသည်။	<input type="checkbox"/> ရထား (သို့) ဘတ်စ်ကားမှတ်တိုင်၊ ပန်းခြံ (သို့) ကားထဲတွင်
	<input type="checkbox"/> အိုးအိမ်မဲ့နေရာ	<input type="checkbox"/> ဟိုတယ်/မိုတယ်၊ အခြားရွေးချယ်စရာနေရာ၊ လုံလောက်သော အိမ်ရာ မရှိခြင်း (သို့) ဆုံးရှုံးခြင်းတို့ကြောင့် စခန်းချကွင်း (သို့) အခြားအလားတူ အခြေအနေများ။	<input type="checkbox"/> ရေမီး အသုံးအဆောင်များ မရှိသော တိုက်ခန်း (သို့) အိမ်ရာ (ရေအပူ လျှပ်စစ် စသည်)
	အရန် စောင့်ရှောက်မှုပေးသူသည် မိသားစုနှင့် အတူနေပါသလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ် ဟုတ်ပါက အောက်ပါ အပိုင်း ခြောက်တွင် ဝင်ငွေကို ဖော်ပြပါ။		
	အိမ်ထောင်စုတွင် အသက် 18 နှစ်အထက် အခြားသူများ ရှိပါသလား။ <input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ		
မိသားစုတွင် ပါဝင်သည့် လူဦးရေ #			
ဆန္ဒရှိပါက ဖော်ပြနိုင်သော အချက်အလက်	သင်က တိုင်းပြည်ကို ရောက်တာ မကြာသေးဘူးလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ် <input type="checkbox"/> ထုတ်ဖော်မပြောလိုပါ		
	HIAS, NSC, Bethany, JEVS, New World အဖွဲ့၊ AFAHO သို့မဟုတ် အခြားအေဂျင်စီတို့နှင့် သင် လက်တွဲလုပ်ကိုင်ဖူးပါသလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ် <input type="checkbox"/> ထုတ်ဖော်မပြောလိုပါ		
	ကလေး၏ မိဘများမှ တစ်ဦးသည် လက်ရှိတွင် အကျဉ်းချခံထားရသည်- <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ် <input type="checkbox"/> ထုတ်ဖော်မပြောလိုပါ		

အပိုင်း ခြောက်- မိသားစု ဝင်ငွေ

အဓိက စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ ဝင်ငွေ			အရန် စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ ဝင်ငွေ		
အလုပ်အကိုင် အမျိုးအစား	ပမာဏ	အကြိမ်ရေ	အလုပ်အကိုင် အမျိုးအစား	ပမာဏ	အကြိမ်ရေ
အလုပ်အကိုင်			အလုပ်အကိုင်		
SSI/TANF ငွေကြေး			SSI/TANF ငွေကြေး		
အလုပ်အကိုင်မရှိ			အလုပ်အကိုင်မရှိ		
အခြား-			အခြား-		
<input type="checkbox"/> အဓိက စောင့်ရှောက်မှုပေးသူတွင် ဝင်ငွေမရှိပါ။ (ကျေးဇူးပြု၍ မှတ်သားထားရန်မှာ သင်သည် လက်မှတ်ရေးထိုးထားသော ထုတ်ဖော်ချက်ကို ပေးဆောင်ရန် လိုအပ်ပါမည်)			<input type="checkbox"/> အရန် စောင့်ရှောက်မှုပေးသူတွင် ဝင်ငွေမရှိပါ။ (ကျေးဇူးပြု၍ မှတ်သားထားရန်မှာ သင်သည် လက်မှတ်ရေးထိုးထားသော ထုတ်ဖော်ချက်ကို ပေးဆောင်ရန် လိုအပ်ပါမည်)		

အပိုင်း ခုနှစ်- ဝန်ဆောင်မှု အချက်အလက်များ

PreK သည် ပုံမှန်ကျောင်းတက်ရက်၊ ကျောင်းစာသင်နှစ်အတွက်သာ အကျိုးဝင်သည်။ နေရာအလိုက် အချိန်ကွာခြားမှုရှိသည်။ မိဘဆိုင်ရာ အခကြေးငွေ ပေးဆောင်ရနိုင်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဖော်ပြပါနှင့် ပတ်သက်သော နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို ရှာဖွေနေပါသည်- (သက်ဆိုင်သည့် အရာများအားလုံးကို ရွေးချယ်ပါ)

ကျောင်းစောင့်ရှောက်မှု မတိုင်မီ ကျောင်းစောင့်ရှောက်မှုပြီးနောက် နွေရာသီ စောင့်ရှောက်မှု

ကျောင်းစာသင်နှစ် 2025-2026 Philly PreK လျှောက်လွှာ

မိသားစု၏ မှန်ကန်ကြောင်းသက်သေခံချက်

ဤအချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်၏ မိဘ ပေါ်တယ် အကောင့် (Parent Portal Account) အတွက် အသုံးပြုမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပြီး၊ ဤဖောင်တွင် ဖော်ပြပေးထားသော ကျွန်ုပ်၏ အကောင့်ဝင်ရောက်ရန် အချက်အလက်ပါသော အီးမေးလ်တစ်စောင်ကို ကျွန်ုပ် လက်ခံရရှိပါမည်။ ကျွန်ုပ်သည် အကောင့်ထဲသို့ ဝင်ရောက်ပြီး အထောက်အကူပြု စာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို မတင်မချင်း ကျွန်ုပ်၏ လျှောက်ထားမှု မပြည့်စုံကြောင်းကို သိရှိနားလည်ပါသည်။

ဤဖောင်ကို လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်၏ ကလေးသည် Philadelphia တွင် နေထိုင်သူဖြစ်ပြီး စက်တင်ဘာလ 1 ရက် 2025 တွင် သို့မဟုတ် မတိုင်ခင်တွင် အသက် 3 နှစ် သို့မဟုတ် 4 နှစ် ရှိမည်ဖြစ်ကြောင်း (နှင့် စက်တင်ဘာလ 1 ရက်၊ 2025 တွင် သူငယ်တန်းဝင်ခွင့် အသက်အရွယ် မဟုတ်ပါ) နှင့် အသက်နှင့် နေထိုင်ရာလိပ်စာ အထောက်အထားကို ကျွန်ုပ် ပေးအပ်ခဲ့ကြောင်း သက်သေခံပါသည်။ Philadelphia ကောင်တီပြင်ပသို့ ပြောင်းရွှေ့ပါက ဤ PreK ပရိုဂရမ်အတွက် ကျွန်ုပ် သတ်မှတ်ချက် မပြည့်မီတော့မည်ကို သိရှိနားလည်ပါသည်။

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်-	ရက်စွဲ-
--------------------------	---------

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ထောက်ခံချက်

PreK ဖြည့်ဆည်းဆောင်ရွက်ပေးသူအနေဖြင့်၊ ဤကလေးသည် Philadelphia တွင် နေထိုင်သူဖြစ်ပြီး စက်တင်ဘာလ 1 ရက် 2025 (စက်တင်ဘာလ 1 ရက်၊ 2025 တွင် သူငယ်တန်းကျောင်း တက်နိုင်သည့်အသက်အရွယ် မဟုတ်ပါ) တွင် သို့မဟုတ် မတိုင်ခင်တွင် အသက် 3 နှစ် သို့မဟုတ် 4 နှစ် ရှိမည်ဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံပါသည်။ အတည်ပြုစာရွက်စာတမ်းများ (မွေးသက္ကရာဇ်၊ နေထိုင်ခွင့်နှင့် ဝင်ငွေ) အားလုံးကို ကလေးစီမံခန့်ခွဲမှုစနစ် အကောင့်တွင် တင်ပြီး အတည်ပြုထားသည်/သို့မဟုတ် ဆိုက် တည်နေရာတွင် ဖိုင် ထိန်းသိမ်းထားသည်ကို ကျွန်ုပ် အတည်ပြုပါသည်။

ဝန်ထမ်း၏အမည် (စာလုံးကြီးဖြင့်)-	ရာထူး-	ရက်စွဲ-
ဝန်ထမ်းလက်မှတ်-	ပရိုဂရမ်အမည်-	

ကျောင်းစာသင်နှစ် 2025-2026 Philly PreK လျှောက်လွှာ

သဘောတူညီချက် ဖောင်-

စစ်ဆေးမှု၊ အကဲဖြတ်မှုနှင့် မိသားစု ချိတ်ဆက်ဆောင်ရွက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ရည်ရွယ်ချက်- ဤစာရွက်စာတမ်းသည် 2025-2026 ကျောင်းစာသင်နှစ်အတွင်း သင့်ကလေးအား ပေးဆောင်မည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အကျဉ်းချုပ် ဖော်ပြထားသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤစာရွက်စာတမ်းကို သင်နှင့်အတူ ပြန်လည်ဆန်းစစ်ကာ ကျောင်းစာသင်နှစ်အတွင်း ဖြစ်ပေါ်လာသော စစ်ဆေးမှုများ၊ အကဲဖြတ်မှုများနှင့် လွှဲပြောင်းပေးမှုများ၏ ရလဒ်များကို မျှဝေပါလိမ့်မည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤစာတမ်းကို ပြန်ဆန်းစစ်ချိန်အတွင်း သင့်၌ ရှိနေနိုင်သော မေးခွန်းများကို ဖြေကြားပေးနိုင်ပါလိမ့်မည်။

ကလေးအမည်-	
ကလေး၏ မွေးသက္ကရာဇ်-	
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ အမည်-	
ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ (တည်နေရာ) အမည်/လိပ်စာ-	

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုများ - ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုသည် သူ သို့မဟုတ် သူမ၏ အသက်အရွယ်တွင် ကလေးအတွက် ဘောဘုယုအားဖြင့် မျှော်လင့်ထားသည်နှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ပေးမည့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုများကို လက်ခံရရှိရန် ကျွန်ုပ် သဘောတူပါသည်။ စာသင်ခန်း ဆရာ၊ဆရာမများသည် သင့်ကလေး အောင်မြင်ထားသော စွမ်းရည်များကို ကြည့်ရှုကာ ထပ်ဆောင်းအကူအညီ လိုအပ်နိုင်သည့် ဧရိယာများကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန် အသက်အရွယ်များနှင့် အဆင့်များဆိုင်ရာ မေးခွန်းလွှာ (3 နှင့် SE) ကို အသုံးပြုထားသည့် ဤစစ်ဆေးမှုကို စီမံခန့်ခွဲပါသည်။ စစ်ဆေးမှု၏ ရလဒ်များကို ကျွန်ုပ်အား မျှဝေပေးမည်ဖြစ်ပြီး လိုအပ်ပါက သင့်လျော်သော Early Learning Agency (အစောပိုင်းသင်ယူမှုအေဂျင်စီ) သို့ ညွှန်ဆိုပေးမည်ဖြစ်ပြီး လုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက် ကျွန်ုပ်အား အသိပေးပြီး လမ်းညွှန်မည် ဖြစ်ပါသည်။ ဟုတ် မဟုတ်

ရလဒ်များ အကဲဖြတ်မှုများ - ကျွန်ုပ်ကလေးအတွက် ပြီးစီးထားသည့် ရလဒ်များ အကဲဖြတ်မှုများကို (အနည်းဆုံး တစ်နှစ်လျှင် 2 ကြိမ်) လက်ခံရရှိရန် ကျွန်ုပ် သဘောတူပါသည်။ ကလေး၏ အချက်အလက်များကို လုံခြုံအောင် လျှို့ဝှက်ပေးထားသော အွန်လိုင်း ဒေတာဘေ့စ်မှတစ်ဆင့် အကဲဖြတ်မှုကို ပြီးစီးအောင် လုပ်ဆောင်ပါသည်။ ဤအကဲဖြတ်မှုကို ဆရာများအနေဖြင့် ၎င်းတို့၏ သင်ခန်းစာ အစီအစဉ်တစ်လျှောက်လုံး ကျောင်းအဆင်သင့်ဖြစ်စေရန်အတွက် သင်ကြားရေး ဦးတည်ချက်များ ပံ့ပိုးပေးရန် ဆရာများ အာရုံစိုက်ရမည့် အရာများကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန်အတွက် အသုံးပြုသည့်အတွက် အကဲဖြတ်ရလဒ်များကို ပရိုဂရမ်တစ်နှစ်တာလုံး ပြီးမြောက်သွားသောကြောင့် ကျွန်ုပ်အား မျှဝေပါသည်။ ဟုတ် မဟုတ်

ဤစာရွက်စာတမ်းကို လက်မှတ်ရေးထိုးပြီး စတင်ခြင်းဖြင့်၊ သင်သည် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို အသိပေးထားကြောင်း အသိအမှတ်ပြုပြီး **PHLpreK** သည် စစ်ဆေးမှုများ၊ ရလဒ်များ အကဲဖြတ်မှုကို အပြီးသတ်မည်ဖြစ်ပြီး၊ လွှဲပြောင်းပေးပို့မှုတစ်ခုပြုလုပ်ပါက သို့မဟုတ် ကလေးတွင် အသက်ဝင်နေသော **IEP** ရှိပါက ဒေသန္တရပညာရေးအေဂျင်စီနှင့် ဒေတာမျှဝေခြင်းကို ခွင့်ပြုမည်ဖြစ်ကြောင်း သိရှိပါသည်။ .

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်

ရက်စွဲ