

## 錄入表

Prekindergarten/Head Start Programs

請把票據貼在這裡

今天的日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

錄入# \_\_\_\_\_

## 學生的信息

孩子的姓: \_\_\_\_\_ 孩子的名 \_\_\_\_\_ 孩子的中間名: \_\_\_\_\_

學生的慣用名: \_\_\_\_\_

孩子的出生日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (2021年9月1日前年滿3歲或4歲) 年齡  3  4

孩子的家庭住址: \_\_\_\_\_ 公寓門牌# \_\_\_\_\_

市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵政編碼 \_\_\_\_\_

家長/監護人(P/G) #1姓名: \_\_\_\_\_ 住在家中  是  否

手機 #: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 工作/其它 #: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 電子郵件: \_\_\_\_\_

家長/監護人(P/G) #2 姓名: \_\_\_\_\_ 住在家中  是  否

手機 #: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 工作/其它 #: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 電子郵件: \_\_\_\_\_

## FOR STAFF ONLY

REVIEW, CHECK BOXES AND COLLECT ALL DOCUMENTS TO COMPLETE APPLICATION

SCREENED BY: \_\_\_\_\_

## Proof of Age and Identity of Student—

- Birth Certificate  
 Passport  
 Physician's Certificate  
 Baptismal or Church Certification  
 Hospital Certificate  
 Parents' notarized affidavit  
 Birth Registration, or other legal or notarized identification for child's identity and date of birth verification.

## Proof of Identity of Person Enrolling Student and Relationship to Student—Examples of proof of identity that includes a photograph include—

- Driver's License  
 Passport  
 Motor Vehicle ID Card  
 Other legal form of identification

## Proof of Residency in Montgomery County

- If homeowner, an acceptable document is a current property tax bill.  
 If renter, an acceptable document is a current rental lease. If the original term of the lease has expired, a copy of a current utility bill or a lease extension should be provided, and an HOC letter, if applicable.  
 If shared housing with a homeowner or renter who has bona fide residence in Montgomery County, MCPS Form 335-74, *Shared Housing Disclosure* must be completed. If the original term of the lease has expired, a copy of a current utility bill or a lease extension should be provided along with three documents to demonstrate that the parent/guardian is living at the address. The completed, signed, and notarized MCPS Form 335-74 may be counted as one of the three required proofs of address.

- Homeless  Foster Care  Current Individualized Education Program (IEP)  
 Previous School Experience: Where: \_\_\_\_\_

 Missing Documents ( Gave Copy of Blue Sheet) \_\_\_\_\_ Over Income ( Gave White Receipt;  Gave PK Expansion information)

Home School: \_\_\_\_\_ Application Taken By: \_\_\_\_\_

## FOR OFFICE USE ONLY

Date Entered Into Computer \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Initials \_\_\_\_\_

AFFIX LABEL HERE

Category

 3 4

### 幼前/啟蒙計畫收入資格表

請填寫下面的資料:

1. **孩子的信息**。請只列出就讀蒙郡公立學校的所有孩子。如有需要, 請另附紙張。請包括幼前/啟蒙計畫的孩子

姓	名	中間名	關係	出生日期	年級	學校	寄養	學生的總收入	
								數額	多久一次
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

2. **家庭成員(包括您在內)中是否有人目前正在參加以下一項或多項計畫:**

Food Supplement Program (FSP)(即從前的 Food Stamps)或Temporary Cash Assistance (TCA)?  是  否 如果是, 請在這裡註明專案號碼:

3. **其他家庭成員**。請列出住在家中的所有其他成員。您的家庭包括作為一個經濟體共同生活的所有成員—包括您自己和與您同住的所有人(無論他們是否與您有親屬關係), 包括沒有在上面列出的所有孩子。請列出在扣除支出和稅賦等之前的所有家庭現有收入,以及領取收入的頻率: 每週一次(wk)、每兩週一次(bi-wk)、每月兩次(twice)、或每月一次(mo)。如果您的收入不固定, 請填寫您通常可以領取到的數額。

姓	名	與孩子的關係	婚姻狀況	減扣之前的工作收入 工作 1		減扣之前的工作收入 工作 2		所有其它收入 兒童撫養費、贍養費、TCA、殘疾金、 社會安全福利收入; 財務補助	
				數額	多久一次	數額	多久一次	數額	多久一次
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									

4. **簽名和社會安全號碼**。本人保證, 上述所有資料真實可信, 並保證已經如實報告了所有收入。我明白, 提供這項信息是爲了讓學校獲得聯邦補助; 學校官員可以核實這項信息。偽造任何提交的資料可能會導致這份申請被拒絕或在安排入學後被計畫開除。

簽名, 家中的成人 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 社會安全號#  -  -   
 家庭人口總數  我沒有社會安全號

家庭人口 \_\_\_\_\_ 總收入\$ \_\_\_\_\_ 類別 \_\_\_\_\_ 特殊情況(需要審查)  是  否  
 說明: