

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

로그인 시트

프리킨더가든/헤드 스타트(Head Start) 프로그램

접수증을 이곳에 붙여주세요

오늘 날짜: ____/____/____

로그인 번호 # _____

학생 정보

학생 성: _____ 학생 이름 _____ 학생 미들네임: _____

학생이 선호하는 이름: _____

생년월일: ____/____/____ (2021년 9월 1일까지 만 3세 또는 4세) 3세 4세

학생 집 주소: _____ 아파트 호수# _____

시: _____ 주: _____ 집코드 _____

학부모/후견인 (P/G) #1 이름: _____ 집에 함께 거주 예 아니요

휴대전화 #: ____-____-____ 직장/기타 번호#: ____-____-____ 이메일: _____

학부모/후견인 (P/G) #2 이름: _____ 집에 함께 거주 예 아니요

휴대전화 #: ____-____-____ 직장/기타 번호#: ____-____-____ 이메일: _____

FOR STAFF ONLY (직원이 기재)

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.

Examples of proof of relationship to student include—

- Birth certificate of child which identifies the parents
- Court Order
- Separation Agreement or Divorce Decree
- Other legal form of identification

Proof of Family Income (all adults in family)— Examples include:

- Tax return for 2020—1040, W2s, Schedule C/1099
- Three current pay stubs for each job
- Employment Letters
- Proof of additional income (MD Temporary Cash Assistance (TCA) letter, Supplemental Security Income (SSI), child support, rental income, unemployment check, etc.)

Other:

- Child's medical insurance card
- WIC
- SNAP (Food Stamps) letter
- Child Care Voucher

AFFIX LABEL HERE

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 _____

Category

- 3
- 4

프리 킨더가든/헤드 스타트 수입 요건 양식(PREKINDERGARTEN/HEAD START INCOME ELIGIBILITY FORM)

다음은 작성해 주세요:

1. **학생 정보** Montgomery County Public Schools에 다니는 모든 자녀만을 기재합니다. 필요한 경우는 추가지면을 첨부하십시오. 프리 킨더가든/헤드 스타트에 다니는 학생을 포함합니다.

성	이름	중간 이름	관계	생년월일	학년	학교	위탁 (Foster Care)	학생 총수입	
								금액	횟수
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

2. **가족 중, 지원한 학생을 포함하여 이 프로그램에 다니는 학생이 있습니까?**

식량 대체 프로그램(Food Supplement Program-FSP/구 푸드스탬프) 또는 임시 현금 보조(Temporary Cash Assistance-TCA)를 받고 있습니까? 예 아니요 '예'일 경우 케이스 번호: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

3. **신청학생 외의 전 가정 구성원 수** 함께 거주하는 모든 다른 가족을 열거하십시오. 가족 구성원은 가족 여부와 상관없이 한집에 살고 있는, 위에 명시되지 않은 자녀 모두를 포함한, 모든 사람을 말합니다. 비용과 세금 공제 전의 현재 가정 수입을 모두 열거하고 얼마나 자주 지급되는지를 쓰십시오. 예:wk (매주), bi-wk (2주마다), twice(월 2회), mo (매달) 수입 금액이 일정하지 않을 경우는 평균금액을 적으십시오.

성	이름	학생과의 관계	결혼 여부	공제 전 수입 직업 1		공제 전 수입 직업 2		모든 기타 수입 아동 부양수당, 부양비, TCA, 장애, 사회보장연금; 재정 보조	
				금액	횟수	금액	횟수	금액	횟수
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									

4. **서명 및 사회보장번호** 본인은 위의 모든 정보가 사실이며 모든 수입이 보고되었음을 보증합니다. 본인은 이 정보가 연방 예산을 받기 위한 정보로 제공되며, 학교 행정 교직원이 제출한 정보를 확인할 수도 있으며, 거짓정보를 기재 및 제공할 경우, 지원서가 거부되거나 등록의 취소 또는 학생이 배치된 프로그램에서 배제될 수 있음을 알고 이해합니다.

성인 가족 구성원의 서명 _____ 날짜 ____/____/____ 사회보장번호(소셜시큐리티 번호) # - - □ □ □ □

총 가족 구성원 수 _____ 사회보장번호가 없습니다.

가족 수 _____ 총 수입 \$ _____ 특별한 상황 항목 _____ (Category Special Circumstance) (검토 필요) 예 아니요

의견: _____