

## 登记表

### 2024 - 2025 年度 Seattle Preschool & Pathway Program (西雅图学前班及预科班课程)



#### 第一步：填写登记表

Seattle Preschool & Pathway Program 面向所有资质的儿童，无论其公民身份、种族、性别、族群或发展需要为何。西雅图是一座热情友好的城市，因为我们相信包容和公平。无论移民身份如何，城市雇员都不会询问公民身份，同时会为所有居民提供服务。在这里，我们欢迎移民和难民。为了更好地为您的孩子服务，请回答以下问题：

儿童信息			
名字：	中间名：	姓氏：	出生日期：
性别身份： <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别身份或其他性别身份：_____			
儿童第一语言：		家中常用语言：	
该儿童是否被寄养或亲属抚养（由亲戚或合适的其他人全职照顾儿童）？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
在上学期期间，您的孩子是否因健康状况需要帮助？（如过敏、糖尿病、血糖、癫痫、眼药水/耳药水）？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是，请注释：			
您孩子属于哪一种族和族群？勾选所有适用项。			
亚洲人	<input type="checkbox"/> 东亚人 <input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 南亚人 <input type="checkbox"/> 东南亚人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的亚洲人 _____
美洲印第安人，阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人 <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 中美或南美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的美洲印第安人/阿拉斯加原住民 _____
黑种人、非洲人、非裔美国人	<input type="checkbox"/> 非裔美国人 <input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中非人	<input type="checkbox"/> 东非人 <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 <input type="checkbox"/> 南非人	<input type="checkbox"/> 西非人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑种人 _____
西班牙人、拉丁美洲人	<input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中美洲人	<input type="checkbox"/> 墨西哥人/奇卡诺人 <input type="checkbox"/> 南美洲人 <input type="checkbox"/> 西班牙人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的西班牙人/拉丁美洲人 _____
中东人或北非人	<input type="checkbox"/> 中东人 <input type="checkbox"/> 北非人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的中东人/北非人 _____	
夏威夷原住民、其他太平洋岛民	<input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚人 <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚人	<input type="checkbox"/> 波利尼西亚人（包括夏威夷原住民）	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的夏威夷原住民/太平洋岛民 _____
白种人	<input type="checkbox"/> 白种人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的白种人 _____	

首要父亲（母亲）/监护人信息			
名字:	中间名:	姓氏:	出生日期:
性别身份: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别身份或其他性别身份 _____			
电子邮件地址:		与儿童的关系:	
沟通首选语言:	电话 1:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
家中使用首要语言:	电话 2:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
如果是手机, 我们是否可以通过短信联系您并发送状态更新? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
您孩子属于哪一种族和族群? 勾选所有适用项。			
亚洲人	<input type="checkbox"/> 东亚人 <input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 南亚人 <input type="checkbox"/> 东南亚人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的亚洲人 _____
美洲印第安人, 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人 <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 中美或南美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的美洲印第安人/阿拉斯加原住民 _____
黑种人、非洲人、非裔美国人	<input type="checkbox"/> 非裔美国人 <input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中非人	<input type="checkbox"/> 东非人 <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 <input type="checkbox"/> 南非人	<input type="checkbox"/> 西非人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑种人 _____
西班牙人、拉丁美洲人	<input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中美洲人	<input type="checkbox"/> 墨西哥人/奇卡诺人 <input type="checkbox"/> 南美洲人 <input type="checkbox"/> 西班牙人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的西班牙人/拉丁美洲人 _____
中东人或北非人	<input type="checkbox"/> 中东人 <input type="checkbox"/> 北非人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的中东人/北非人 _____	
夏威夷原住民、其他太平洋岛民	<input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚人 <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚人	<input type="checkbox"/> 波利尼西亚人 (包括夏威夷原住民)	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的夏威夷原住民/太平洋岛民 _____
白种人	<input type="checkbox"/> 白种人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的白种人 _____	

次要父亲（母亲）/监护人信息 (如果在同一个家庭中并且与孩子有血缘关系或婚姻关系。)			
名字:	中间名:	姓氏:	出生日期:
性别身份: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别身份或其他性别身份 _____			
电子邮件地址:		与儿童的关系:	
沟通首选语言:	电话 1:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
家中使用首要语言:	电话 2:	类型: <input type="checkbox"/> 陆线 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 手机	
如果是手机, 我们是否可以通过短信联系您并发送状态更新? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
您孩子属于哪一种族和族群? 勾选所有适用项。			
亚洲人	<input type="checkbox"/> 东亚人 <input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 南亚人 <input type="checkbox"/> 东南亚人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的亚洲人 _____
美洲印第安人, 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人 <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 中美或南美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的美洲印第安人/阿拉斯加原住民 _____
黑种人、非洲人、非裔美国人	<input type="checkbox"/> 非裔美国人 <input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中非人	<input type="checkbox"/> 东非人 <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 <input type="checkbox"/> 南非人	<input type="checkbox"/> 西非人 <input type="checkbox"/> 其他或更具体的黑种人 _____
西班牙人、拉丁美洲人	<input type="checkbox"/> 加勒比人 <input type="checkbox"/> 中美洲人	<input type="checkbox"/> 墨西哥人/奇卡诺人 <input type="checkbox"/> 南美洲人 <input type="checkbox"/> 西班牙人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的西班牙人/拉丁美洲人 _____
中东人或北非人	<input type="checkbox"/> 中东人 <input type="checkbox"/> 北非人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的中东人/北非人 _____	
夏威夷原住民、其他太平洋岛民	<input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚人 <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚人	<input type="checkbox"/> 波利尼西亚人 (包括夏威夷原住民)	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的夏威夷原住民/太平洋岛民 _____
白种人	<input type="checkbox"/> 白种人	<input type="checkbox"/> 其他或更具体的白种人 _____	

家庭信息	
<b>家庭地址</b> (如果无家可归, 请提供夜间住址) 街道:  城市: 邮编:	<b>邮寄地址</b> (如与家庭住址不同)  街道:  城市: 邮编:
您是有自有房屋还是租房? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <b>如果您没有自有房屋或租房, 请勾选所有适用项。申请儿童及本人目前住在</b> <input type="checkbox"/> 汽车旅馆中 <input type="checkbox"/> 收容所中 <input type="checkbox"/> Transitional Housing (过渡房) <input type="checkbox"/> 四处搬家/沙发客 <input type="checkbox"/> 由于经济拮据, 暂时与其他家庭/人员合租 <input type="checkbox"/> 住在没有充足便利设施的住宅内 (没有水、供暖、电力) <input type="checkbox"/> 汽车、公园、营地, 或其他类似地点 <input type="checkbox"/> 其他:	您的家庭成员/学生是否参与了 <b>WA State Address Confidentiality Program (ACP, 华盛顿州地址保密计划)</b> ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <i>如果是, 请提交一份 ACP 卡复印件, 取代最后一页上列出的地址文件。</i> 您是否有任何与向 <b>Department of Education and Early Learning (DEEL, 教育和早期学习部)</b> 报告/核实您的地址有关的安全问题? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <i>如果是, DEEL 将直接联系您核实课程资格。</i>
您提交给 DEEL 的信息是保密的, 我们不会联系您的房东或物业经理, 或向其报告。	

**Seattle Preschool Program** 会使用以下信息帮助确定您需要支付的学费 (如果有)。学费是根据家庭规模和收入采用计算尺来设定的。

下方所列人员住在家中, 并且靠父母/监护人的收入生活, 并且与父母之间存在血缘、婚姻或收养关系。下方所列儿童没有收入。

包括所有父母/监护人的所有类型的收入

我们不会要求寄养儿童提交收入证明文件, 但寄养儿童需要提交年龄和地址验证文件。

列出与您共同居住并且由您的家庭收入所抚养/赡养的所有家庭成员 (包括您自己)	出生日期	与儿童的关系	收入类型 (工资、失业金、儿童补助金、SSI 等)	税前年收入	此人是否有收入?
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

儿童名字/姓氏:

出生日期:

**西雅图学前班及低收入学前班计划 (SEATTLE PRESCHOOL & PATHWAY PROGRAM) 参与同意书**

教育与早期学习部 (“DEEL”) 与学前教育提供商 (“the Provider”) 密切合作, 为您的孩子提供高质量的服务和支持。为了参与本计划, 参与者必须同意以下内容:

DEEL 使用有访问限制和具安全性的数据库存储可识别学生数据, 包括与您孩子相关的注册、评估和出勤信息。可识别信息在必要时可在 DEEL、学前教育提供商、西雅图校区第1区 (“District”)、金县和西雅图公共卫生局 (“PHSKC”) 以及华盛顿州儿童、青年和家庭部 (“the State”) 之间共享, 以确保为学龄前学生升级学区 K-12 教育提供服务并确保其连续性。

DEEL 可能会与签约服务提供者安全地共享您孩子的健康相关信息, 以满足您孩子的健康、教育和发展需求。在 PHSKC 的培训和支持下, 学前教育班可以为孩子进行视力和听力筛查, 以找出孩子学习中可能存在的障碍。此外, 提供者也可能会通过《年龄与发育进程测评问卷》来评估您孩子的发育进展。测评结果可能会与提供者、PHSKC 和 DEEL 共享, 以便在需要时提供额外的支持。如果您孩子情况有进一步的措施建议, 提供者会告诉您结果。

孩子将接受用于指导教学实践、支持专业发展和计划评定的评估。教师可以使用 Teaching Strategies GOLD® (“TSG”) 评估系统来观察您孩子的身体、认知、社交和情感发展并记录观察结果。提供商和 DEEL 通过与州政府共享的帐户来使用 TSG; TSG 结果也将与 District 共享。

DEEL 学前班计划努力让您的孩子为上幼儿园及以后的学习做好准备。DEEL 与 District 一起合作来评估儿童上学准备工作的有效性。District 将为参加 DEEL 学前班计划的儿童创建学生识别号码, 以通过全程监测他们在 K-12 基础教育的进展来评估该计划的长期有效性。DEEL 可以通过安全文件传输向 District 提供足够信息, 以创建学生的校区识别号。

DEEL 根据市政府的隐私准则谨慎地保护家庭和儿童的信息。如果法律要求, 在某些情况下可以与公众共享信息。DEEL 的学前教育计划是公共资助的, 因此必须遵守华盛顿州公共记录法, 包括向公众披露非豁免信息的要求。与 DEEL 的学前计划相关的记录可能会被公众索取并向公众披露。DEEL 不会公布参加我们计划的儿童或其家庭成员/监护人的个人身份信息。请参阅《隐私声明》了解更多信息。

DEEL 可能会就您的体验直接或通过您的提供商与您联系。

**隐私声明**

在此表格上输入的个人信息受《华盛顿州公共记录法》的约束, 并且可能会被公开披露。西雅图市政府致力于保护您的隐私, 并将确保任何披露均依法进行。要了解有关如何管理信息的更多信息, 请参阅我们的[隐私声明](http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement) [ <http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement> ] 有关公开披露要求和豁免的更多信息, 请参阅《公共记录法案》, [RCW 第 42.56 章](#)。

下一页继续。

孩子的名字/姓氏:	出生日期:
-----------	-------

### 可选事项同意书

选择参加学前班计划，即表示家长/法定监护人同意上述所有内容。以下是可选事项同意书。

请勾选来表示同意： <input type="checkbox"/>	<b>计划评估：</b> DEEL 可能会与外部评估员签约，以评估课堂质量如何影响儿童的学习。外部研究人员还可以在语言、识字、数学和的行为方面进行有助于儿童学习的适合评估。您可以随时选择退出。我准许我的孩子参加用作评定计划质量的适合儿童的评估。
请勾选来表示同意： <input type="checkbox"/>	<b>共享入学资料文件：</b> 您的学前班或托儿服务提供商可能会出于行政目的要求您提供文件。为了您的方便，DEEL 可能会与您的提供者共享提交给市政府的文件。我授权 DEEL 与我的提供商分享年龄、地址或收入文件的证明。
请勾选来表示同意： <input type="checkbox"/>	<b>肖像权使用知情同意书：</b> 我同意对我的孩子拍照或录像，用于：与提高教师素质相关的、仅限于内部培训和教育的目的。所有录像均以教师为焦点，以供反馈之用，所有视频在删除前均保密（两周）*  <input type="checkbox"/> 我同意对我的孩子拍照或录像，用于：通过外部评估员进行的教师评估；所有录像均以教师为焦点，用于评估目的，并仅由评估人员查看（录像保留两周）*  <input type="checkbox"/> 我同意对我的孩子拍照或录像，用于：公共卫生官方指导；所有录像均以课堂环境为焦点，用于评估目的，并仅由公共卫生合作伙伴查看（录像保留两周）*  <input type="checkbox"/> 我同意对我的孩子拍照或录像，用于：与市政府学前教育计划宣传目的相关的数字、印刷和视频（持续同意）
请勾选来表示同意： <input type="checkbox"/>	<b>与 DEEL 的沟通：</b> DEEL 可能会在收集录取资料过程中与您联系，并偶尔进行与注册相关的沟通。如果您出于其他原因希望与我们联系，请勾选下面的方框。  <input type="checkbox"/> 参与 DEEL 或其他市政府部门的面试或资助小组 <input type="checkbox"/> 来自教育和早教部的电子邮件更新 <input type="checkbox"/> 媒体采访、引用或输入

要撤销此类同意书，请在网站[preschool@seattle.gov](mailto:preschool@seattle.gov)直接以书面形式联系 DEEL，或将书面通知邮寄到 The Seattle Preschool Program, PO Box 94665, Seattle, WA 98124。

*\*DEEL/西雅图市政府是受《公共记录法》(PRA) 约束的机构，虽然上述内容代表了 DEEL 的运营政策和预期做法，但 DEEL 将遵守任何要求保存或公布记录的法律义务，同时声明任何可用的豁免或异议。*

### 家长/监护人需要签名

通过在下面签名，我1) 同意我的孩子参加 DEEL 的学前班计划， 2) 确认我已阅读《隐私声明》，以及3) 确认我授权如上所述的数据共享。我了解，如果发现我提供了虚假信息，包括但不限于：未提供确定资格和/或伪造文件所需的所有信息，我的参与可能会被终止。

家长/法定监护人签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

父母/法定监护人姓名工整书写：\_\_\_\_\_

第一步：  
填写登记表



第二步：  
收集文件



第三步：  
提交至 DEEL 或供应商



第四步：  
获取登记确认函

## 第二步：收集文件

### Department of Education and Early Learning (DEEL) 将核实

- 您的孩子在 2024 年 8 月 31 日前年满 **3 或 4 周岁**
- 您在**西雅图市**限制范围内居住
- 您的**收入**满足计算尺学费目

\*我们不会要求无住所家庭提交地址证明文件。联系 DEEL 获取 Housing Affidavit Form (住宅宣誓表)。除非您的儿童保育服务供应商另有说明，否则请提交下方列表中的文件。

#### □ 儿童年龄

所有计划都有年龄要求。从此列表中提交任一文件：

- 出生证明
- 医疗记录
- 带有出生日期的移民文件
- 护照
- 政府签发的身份证

#### □ 地址

只有居住在**西雅图市**范围内的家庭才有资格参加 DEEL 计划。对于处于过渡阶段、无家可归或因其他原因无法提供以下文件的家庭，请联系 DEEL 获取住房宣誓表(Housing Affidavit Form)。文件需要包含家长/监护人的全名，且签署日期在最近三个月内。文件不能是私人信件或信封封面。请提供以下两个选项中的文件：

选项 1：提交此列表中的任一文件：

- 水电费账单 (煤气费、水费/垃圾费、互联网费、电费、有线电视费、固定电话)
- 房屋/租房保险
- 按揭付款文件
- 已签署的租赁合同 (当前)
- 住房机构的信函 (当前)
- 租金收据 (当前)

选项 2：提交来自此列表中两个不同来源的两份文件：

- 保险文件 (医保、车保等)
- 政府福利文件 (DSHS、SSI、存根等)
- 财务文件 (银行对账单、退休金、信用卡对账单等)
- 其他账单
- 驾照 (未过期；每户只能提交一份)

#### □ 收入

提交您家庭所有收入的证明文件。

如果您有收入来自于...

**就业 (提交以下选项之一)**

- 前3个完整月的工资单
- 雇主信函 (仅在开始新工作时提供) — 必须使用抬头信纸，包括开始日期、工作时数、工资，且签署日期在过去 90 天内
- 自雇人士—向 DEEL 索取自雇表格

**学生 (提交所有适用项)**

- 经济补助 - 补助信和学费声明
- Work study (勤工俭学计划) - 通知信或包括工时/工资的主管信

**其他的收入**

- TANF (贫困家庭临时援助) 或其他现金福利—当前的通知信
- 租金收入 - 最近纳税年度的附表 E 税务文件
- 其他收入—3 个月的财务报表

如果您有...

**子女抚养费 (提交以下任何一项)**

- 收到或支付：写有金额的法庭文件
- 收到或支付：子女抚养费声明 (DEEL 要求)

**每周发一次工资？**

提交 12 张工资单

**每两周发一次工资？**

提交 5-7 张工资单

**每两个月发一次工资？**

提交 6 张工资单

**每个月发一次工资？**

提交 3 张工资单



### 第三步：提交至 Department of Education & Early Learning (DEEL) 或供应商

请尽快将填妥的登记数据包连同文件一并交回。  
我们越早收到您的完整数据包，处理过程就会越快。

如果需要其他的文件，DEEL 的招生团队或您的供应商可能会与您联系。

如需帮助，请致电 (206) 386-1050，或发送电子邮件至 [preschool@seattle.gov](mailto:preschool@seattle.gov)



### 第四步：获取登记确认函

一旦您的信息经核实，您将收到您的孩子可正式参与学龄前教育计划的通知，以及您可能欠的任何学费的通知。  
如要估计您的 SPP 学费，请访问 [www.seattle.gov/applyspp](http://www.seattle.gov/applyspp) 并使用 Tuition Calculator（学费计算器）。  
如果所提供的信息确定您没有资格参与该计划，DEEL 或您的供应商将通知您。

您的孩子可能不会开始实施学龄前教育计划，直至您的儿童保育服务供应商确认是否必须完成登记过程中的任何其他书面工作。