



## 乔治亚州学前教育计划名册信息表

此表应在开学后而不是在注册时填写。请清楚地打印出生证上的姓名。

今天的日期（年月日）		
法定姓		
法定名		
法定中间名		姓名后缀（Jr、II、III）
孩子的社会安全号	出生日期（年月日）	性别
____-____-____	____/____/____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
加入学前班的日期（年月日）	如果与出生证明的姓名不同，学生的姓名是	
____/____/____		

1. 您孩子的种族是西班牙裔/拉丁裔/西班牙裔，不分种族？

是否 无论您如何回答问题一，请选择以下一个或多个种族。

2. 如果您的孩子是：

a. **白人**--有欧洲、中东或北非任何一个原住民族血统的人。

b. **亚裔**--起源于远东、东南亚或印度次大陆的任何原住民族的人，包括柬埔寨、中国、印度、日本、韩国、马来西亚、巴基斯坦、菲律宾群岛、泰国和越南。

c. **夏威夷原住民或其他太平洋岛民**--有夏威夷、关岛、萨摩亚或其他太平洋岛屿的任何原住民血统的人。

d. **黑人或非裔美国人**--非洲任何一个黑人种族群体的人。

e. **美籍印第安人或阿拉斯加原住民**--起源于包括中美洲在内的北美和南美任何一个原始保持着部落关系或社区归属的民族的人。

f. **拒绝回答**

3. 您孩子的主要语言是？

英语 除英语的其它语言

4. 您的孩子是

单胎（1） 双胞胎（2） 三胞胎（3）四胞胎（4）五胞胎（5）

5. 您的孩子是否有个性化教育计划（IEP）？

是否

6. 您的孩子是否接受以下任何服务？

儿童保育和家长服务（CAPS）（儿童保育津贴计划）

食物券

SSI

公费医疗补助制

贫困家庭短暂性援助计划（TANF）

7. 学前教育中心为您的孩子提供校车服务吗？

是否

家长/监护人签名

日期