



125 N. 8th Street, Philadelphia, PA 19106  
 phone (215) 931-0190 • fax (215) 413-2102 • info@childrensvillagephila.org

## 儿童村托儿申请表

请为你希望报名的每个孩子填写一份报名表

|                             |                 |  |
|-----------------------------|-----------------|--|
| 孩子姓名                        |                 |  |
| 孩子出生日期                      |                 | 年龄   |
| 和孩子同住的兄弟姐妹                  | 出生日期            | 你希望给这个孩子报名吗?   |
| 姐妹/兄弟姓名:                    | ____/____/____  | <input type="checkbox"/> 是, 我已经给这个孩子报名了。<br><input type="checkbox"/> 不, 目前我不希望让这个孩子上学。 |
| 姐妹/兄弟姓名:                    | ____/____/____  | <input type="checkbox"/> 是, 我已经给这个孩子报名了。<br><input type="checkbox"/> 不, 目前我不希望让这个孩子上学。 |
| 姐妹/兄弟姓名:                    | ____/____/____  | <input type="checkbox"/> 是, 我已经给这个孩子报名了。<br><input type="checkbox"/> 不, 目前我不希望让这个孩子上学。 |
| 我希望等到我所有的孩子能一次同时入学。         |                 |  |
| 只要一有了位子我希望让一个孩子先入学。         |                 |  |
| <b>孩子监护人的家庭地址和工作单位/学校信息</b> |                 |  |
| 家庭地址 (街道)                   |                 |  |
| 家庭地址 (城市, 州, 邮编)            |                 |  |
| 孩子监护人的姓名                    |                 |  |
| 与孩子的关系                      |                 |  |
| 工作单位/学校名称                   |                 |  |
| 工作单位/学校地址                   |                 |  |
| 工作单位/学校电话                   |                 |  |
| 工作或上学时间                     | 从 _____ 至 _____ | 从 _____ 至 _____  |
| 手提电话                        |                 |  |
| 电子邮箱                        |                 |  |
| 流利语言                        |                 |  |
| 其他联系我们的方式                   |                 |  |

班级类别



**缴费办法**

|  |  |                      |                                  |
|--|--|----------------------|----------------------------------|
|  | 在孩子入学期间我将缴全费（详见上面）   |                      |                                  |
|  | 我已列入 ELRC 托儿津贴的 <b>等候名单</b> , 以前叫 CCIS 或 <b>我计划申请托儿津贴 ELRC</b> 。 |                      |                                  |
|  | 申请日期:  | <input type="text"/> | 批准日期（如果知道): <input type="text"/> |
|  | 我已被批准 ELRC 托儿津贴，目前正在找托儿所。  |                      |                                  |
|  | 我已领到托儿津贴并在其它中心受托，但我有兴趣 <b>转来儿童村</b> 。                            |                      |                                  |
|  |  | ELRC 档案号码            | <input type="text"/>             |

**优先录取**（等候名单并不是完全按照交申请日期排队。请看下列优先录取的条件是否符合你）

|  |                         |
|--|-------------------------|
|  | 我是儿童村的职员。               |
|  | 这孩子以前曾入读儿童村。            |
|  | 这孩子有一名住在一起的兄弟姐妹正在儿童村上学。 |

**需要入学日期**

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
|                                     | 我孩子的理想入学日期是:   |
| 由 ____/____/____ 至 ____/____/____ . | 我申请短期入学(少于三个月) |

**只适用于学前班**

|  |  |
|--|--|
|  | 我明白我的学龄前儿童有 ELRC 托儿津贴也需要参加 优势或 预备幼儿园计划。请联系我进行资格评审，以便我的学龄前儿童可以参加 <b>全天学前班</b> 。 |
|  | 请联系我进行优势计划、预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划资格评审，以便我的学龄前儿童可以参加 <b>半天学前班</b> 。                  |
|  | 请联系我进行优势计划、预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划资格评审，以便我的学龄前儿童可以参加 <b>全天学前班</b> 9 月至 6 月每周付\$225 。 |

**餐费: 早餐, 午餐, 和小食**  
每周餐费 所有年龄段的儿童每周 \$55, 或每天 \$11 . 家长可以通过托儿食品计划申请免费或减费餐(每周 \$4.25)

**我的孩子有特殊需要.** (请描述您孩子托儿所需的任何措施和服务, 如适用包括个别家庭服务计划或个别教育计划)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**申请人签名**

|          |    |
|----------|----|
| <b>X</b> | 日期 |
|----------|----|