

طاقم المدرسة: نرجو تعبنة هذا الجزء: / School Staff: Please Complete This Section

Borough District School Name of School _____

Date of Birth (Month/Day/Year) Gender NYC Student Identification Number

Student Name: Last, First, Middle Initial _____

Pre-Reg Date (Month/Day/Year) Date Entered in ATS (Month/Day/Year)

الوالدة(ة)/ ولى(ة) الأمر: نرجو تعبنة هذا الجزء
نرجو الإجابة على كلا السؤالين (1) و(2). نرجو قراءتهما قبل الإجابة
السؤال رقم 1:

ما هو نوع الرعاية أو التعليم المبكر الذي حصل عليه طفلك أثناء العام السابق لصف الروضة؟		
(للاستخدام الرسمي فقط)	ضع علامة ✓ على كل ما ينطبق	
ATS: J	لقد كان طفلي يتلقى الرعاية في بيئة البيت فقط (إما من قبلي، أو من قبل فرد آخر من العائلة، أو من قبل شخص غير قريب من العائلة مثل جليسة الأطفال أو المربية).	أ <input type="checkbox"/>
ATS: K	كان طفلي في برنامج لصف ما قبل الروضة وقد سددت تكاليفه (على سبيل المثال، مركز مجتمعي، مركز رعاية نهارى، بيئة مركز رعاية نهارى عائلي مرخص، مدرسة أبرشية، الخ).	ب <input type="checkbox"/>
ATS: L	مزيج من (A) و(B).	ت <input type="checkbox"/>
ATS: M	لقد عشت خارج مدينة نيويورك خلال العام السابق لصف الروضة.	ث <input type="checkbox"/>
ATS: N	برنامج مجاني لصف ما قبل الروضة ممول من ادارة التعليم.	ج <input type="checkbox"/>

السؤال رقم 2:

ما هو السبب الرئيسي لعدم قيامك بتسجيل طفلك في برنامج مجاني لصف ما قبل الروضة في العام السابق لصف الروضة؟		
(للاستخدام الرسمي فقط)	ضع علامة ✓ على كل ما ينطبق	
ATS: J	لم أكن على علم بالبرنامج المجاني لصف ما قبل الروضة.	أ <input type="checkbox"/>
ATS: K	لقد كانت عملية الإلحاق بالبرنامج صعبة جداً.	ب <input type="checkbox"/>
ATS: L	لم يكن هناك برنامج مجاني لصف ما قبل الروضة في منطقتي.	ت <input type="checkbox"/>
ATS: M	لقد تقدمت بطلب لإلحاق طفلي في صف ما قبل الروضة ولكن لم يتم إلحاقه بالبرنامج الذي كان خيارى الأول.	ث <input type="checkbox"/>
ATS: N	البرامج المجانية لصف ما قبل الروضة المتوفرة لطفلي هي برامج لنصف يوم دراسى، وأنا أردت إلحاقه ببرنامج ليوم دراسى كامل.	ج <input type="checkbox"/>
ATS: P	.	ح <input type="checkbox"/>
ATS: Q	أردت إبقاء طفلي في المنزل.	خ <input type="checkbox"/>
ATS: R	فضلت أن أبقى طفلي في نفس البيئة التعليمية للعام السابق لبرنامج ما قبل الروضة.	د <input type="checkbox"/>
ATS: S	لا شيء مما سبق.	ذ <input type="checkbox"/>
ATS: T	كانت لدي مخاوف حول جودة برامج صف ما قبل الروضة التابعة لإدارة التعليم والمتوفرة لي.	هـ <input type="checkbox"/>
ATS: U	لم تكن خدمات صف ما قبل الروضة متوفرة في مدرسة تقع داخل المنطقة التعليمية التابعة لي حسب التوزيع الجغرافى.	و <input type="checkbox"/>

توقيع الوالدة(ة): التاريخ:

تم ادخاله في النظام الآلى لبيانات المدرسة (ATS) من طرف: