

이 양식은 등록 시가 아닌 유아원이 시작 한 후 작성 되어야 합니다. 출생 증명서에 표시된 대로 이름을 정확히 기입해 주세요.

오늘 날짜 (월/일/년)		
성		
이름		
중간 이름		이름 접미사 (Jr,II,III)
자녀의 사회보장 번호#	생년월일 (월/일/년)	성별
____ -- ____ -- ____	____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
유아원 등록일 (월/일/년)		출생 증명서와 다른 경우 학생의 이름
____/____/____		

1. 귀하의 자녀가 인종과 상관없이 **히스패닉/라틴/스페인** 출신입니까?

네 아니오 답하지 않겠습니다.

첫번째 질문의 답과 관계없이 아래 중 **하나 혹은 하나 이상의** 인종을 선택해 주세요.

2. 본인의 자녀는:

- a. 백인 - 유럽, 중동, 혹은 북아프리카 출신
- b. 동양인 - 캄보디아, 중국, 인도, 일본, 한국, 말레이시아, 파키스탄, 필리핀 제도, 태국, 베트남을 포함한 극동, 동남아시아 또는 인도 아대륙의 원주민 출신
- c. 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민 - 하와이, 괌, 사모아 또는 기타 태평양 제도의 원주민 출신
- d. 흑인 또는 아프리카계 미국인 - 아프리카의 흑인 인종 그룹에서 기원
- e. 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 - 중미를 포함한 북미 및 남미의 원주민 출신으로 부족 소속이나 커뮤니티 유대를 유지하는 사람.
- f. 대답하지 않겠습니다.

3. 자녀의 모국어는 무엇입니까?

- 영어
- 영어 이외의 언어

4. 귀하의 자녀는 어떻게 태어났습니까?:

- 단일 출생 (1)
- 쌍둥이 (2)
- 세 쌍둥이 (3)
- 네 쌍둥이 (4)
- 다섯 쌍둥이 (5)

5. 자녀에게 개별화 교육 프로그램이 있습니까?

네 아니오

6. 자녀가 다음 서비스를 받고 있습니까?

- 보육 및 부모 서비스 (CAPS) (육아 보조금 프로그램)
- 푸드 스탬프
- 추가 보장 소득
- 메디케이드
- 도움이 필요한 가족을 위한 임시 지원 (TANF)

7. 유아원에서 자녀에게 교통편을 제공합니까?

네 아니오