Georgia Dept of Early Care and Learning
BRIGHT FROM THE START

조지아의 유아원 프로그램
명단 정보 양식

이 양식은 등록 시점이 아닌 개학 후에 작성해야 합니다. 출생증명서에 표시된 대로 이름을 **명확하게 인쇄하세요** .

오늘 날짜(월/일/년): _____/_____/_____		
자녀 정보:		
법적 이름:		이름 접미사 (Jr,II,III):
법적 중간 이름:		자녀의 이름:
법적 성:		
자녀의 사회 보장 번호 _____ - _____ - _____	생년월일 (월/일/년): _____/_____/_____	성별: 남 ☐ 여 ☐
SSN을 제공하지 않기로 선택 ☐	유아원에 등록한 날짜 (월/일/년): _____/_____/_____	
부모/보호자 정보:		
성 :	이름 :	
관계: 어머니 ☐ 아버지 ☐	조부모 ☐	보호자 ☐ 기타 ☐
이메일 주소:	우편 번호:	

1. 아래 옵션 중 하나를 선택하여 인종에 관계없이 자녀의 민족을 식별할 수 있습니다.

☐ **히스패닉/라티노** ☐ **히스패닉/라티노가**

☐ **아닌 경우 응답 거부**

1번 질문에 어떻게 답했는지에 관계없이 다음 종족 중 **하나 이상**을 선택하세요.

2. 당신의 자녀는 다음에 해당합니까?:

☐ a. **백인** - 유럽, 중동 또는 북아프리카의 원주민 출신인 사람을 의미합니다.

☐ b. **아시아계** - 캄보디아, 중국, 인도, 일본, 한국, 말레이시아, 파키스탄, 필리핀 제도, 태국, 베트남을 포함한 극동, 동남아시아 또는 인도 아대륙의 원주민 출신인 사람을 의미합니다.

☐ c. **하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민** - 하와이, 괌, 사모아 또는 기타 태평양 섬의 원주민 출신인 사람을 의미합니다.

☐ d. **흑인 또는 아프리카계 미국인** - 아프리카의 흑인 인종 그룹에서 유래한 사람을 의미합니다.

☐ e. **아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민** - 중앙 아메리카를 포함한 북미와 남미의 원주민 출신으로 부족 소속 또는 공동체 애착을 유지하는 사람을 의미합니다.

☐ f. **답변 거부**

3. 자녀의 모국어는 무엇인가요?

☐ **영어**

☐ **영어 이외의 언어**

3.a. 자녀의 가정에서 사용하는 언어(영어 외)는 무엇인가요? _____

4. 귀하의 자녀는 다음과 같이 태어났습니까? a:

☐ **단독 출산 (1)**

☐ **쌍둥이 (2)**

☐ **세 쌍둥이 (3)**

☐ **네 쌍둥이 (4)**

☐ **다섯 쌍둥이 (5)**

5. 자녀가 특수 교육 서비스를 받고 있나요?

☐ **예** ☐ **아니요**

5.a. 예인 경우, 자녀가 다음 중 어떤 특수 교육 서비스를 받고 있는지 표시하세요.

☐ **개별 교육 프로그램(IEP)(파트 B, 섹션 619, IDEA)**

☐ **504 계획/개별 숙박 계획(IAP)(1973년 재활법 제504조)**

6. 자녀가 다음 중 어떤 서비스를 받고 있나요?

☐ **보육 및 학부모 서비스(CAPS)**

☐ **아동 및 성인 보호 식품 프로그램(CACFP)**

☐ **생활 보조금(SSI)**

☐ **보충 영양 지원 프로그램(SNAP)**

☐ **메디케이드**

☐ **빈곤 가정 임시 지원(TANF)**

☐ **위탁 보호**

7. 유아원 센터에서 자녀에게 교통편을 제공하나요?

☐ **예** ☐ **아니요**

_____

부모/보호자 서명 **날짜**