

Chancellor Richard A. Carranza
교직원: 이 부분을 작성하십시오. / School Staff: Please Complete This Section
Borough District School School School
Date of Birth NYC Student
(Month/Day/Year) Gender Identification Number
Student Name: Last, First, Middle Initial
Pre-Reg Date (Month/Day/Year) Date Entered in ATS (Month/Day/Year)
학부모/보호자: 이 부분을 작성하십시오.
(1)번과 (2)번 질문 <i>둘 다</i> 답하십시오. 답하기 전에 먼저 읽어보십시오. 질문 1:
유치원에 입학하기 전 해에 귀 자녀는 어떤 종류의 보육 또는 조기 교육을 받았습니까?
기관 작성( 해당되는 것에 모두 체크 ✓ 하십시오. (OFFICE U
ONLY)  A 제 아이는 집에서만 지냈습니다 (부모, 기타 가족 또는 베이비시터나 내니처럼 친척 아닌 사람이 돌봄). ATS: J
□ B 제 아이는 유료 유아원에 다녔습니다 (예, 커뮤니티 센터, 데이케어 센터, 자격증을 갖춘 패밀리 데이케어, 교구 ATS' K
□       ○       학교 등).       ATS: L
□ D 유치원 입학 전에는 NYC 밖에 거주했습니다. ATS: M
E DOE-지원 무료 유아원  ATS: N
질문 2:
 유치원 입학 전 무료 pre-k 프로그램에 등록하지 않은 주요 이유는 무엇입니까?
기관 작성( 해당되는 것에 모두 체크 ✔ 하십시오. (OFFICE U ONLY)
□ A 무료 유아원에 대해 몰랐기 때문입니다. ATS: J
□ B 무료 유아원 신청 절차가 너무 어려웠습니다. ATS: K
□ C 제가 사는 지역에는 무료 유아원이 없었습니다. ATS: L
□ D 무료 유아원 프로그램에 지원했지만 제가 최우선으로 선호하는 프로그램에 배정되지 못했습니다. ATS: M
□ E 저는 풀데이 프로그램이 필요했지만, 제 아이가 갈 수 있는 무료 유아원 프로그램은 하프데이만 제공하였습니다. ATS: N
□ F 저는 하프데이 프로그램이 필요했지만, 제 아이가 갈 수 있는 무료 유아원 프로그램은 풀데이만 제공하였습니다. ATS: P
□ G 저는 제 아이를 가정에서 돌보길 원했습니다. ATS: Q
□ H 저는 유아원 이전과 동일한 교육 환경에서 제 아이를 돌보기를 선호했습니다. ATS: R
□ I 상기 어떤 내용도 해당 없음 ATS: S
□ J 제 아이가 갈 수 있는 DOE-지원 유아원의 수준에 대한 우려가 있었습니다. ATS: T
□ K 저희 존 학군 학교에서는 유아원 서비스가 제공되지 않았습니다. ATS: U
학부모 서명: 날짜:
ATS 입력자: