Department of Education

# 紐約市公立學校幼稚園 入學申請書 2015-2016 學年適用

您可以在截止日期 2015 年 2 月 13 日之前，親自將此書面申請書遞交給家庭歡迎中心，或是透過 nyc.gov/schools/kindergarten 線上申請，或者撥打 718-935-2400 透過電話申請。請勿將此申請書以郵件寄送或直接送至學校。您必須使用此申請書才能申請特許學校。

## 1 幼稚園申請人資訊

申請人名字 | 申請人姓氏 | M.I. | 出生日期（月/日/年） 2 0 1 0

家長/監護人名字： | 家長/監護人姓氏： | 電話號碼

門牌號碼 | 街道名稱 | 公寓號碼 | ❑ M ❑ F 性別（可不填）

城市 | N Y 州 | 郵遞區號 | 選擇性: 學生ID 編號 (OSIS)

家長/監護人電子郵件

**居住的行政區（請勾選一個）：**

❑ 布朗克斯區 ❑ 布魯克林區 ❑ 曼哈頓 ❑ 皇后區 ❑ 史丹頓島

### 學前班 (PRE-K) 資訊

**申請人目前是否就讀 NYC 公立學校學前班課程？ ❑ 是 ❑ 否**

如果是，請在下面填寫目前就讀的學校。

學校代碼 (DBN) | 學校名稱

## 2 申請就讀幼稚園的兄弟姐妹

**申請人是否有一位或多位申請 2015 年 9 月就讀幼稚園的兄弟姐妹？ ❑ 是 ❑ 否**

如果 **答案為「是」，**並且您希望申請人就讀同一所學校，您必須 1) 為每一個孩子填寫申請書，以及 2) 在下面輸入每一個孩子的資訊。 申請人必須在要一起安置的申請書上，以相同順序列出相同的學校。 如果 答案為「否」，請將此部分保留空白。

兄弟姐妹是指以申請人的身分住在一起的兄弟或姐妹（包括同父異母的兄弟姐妹、收養的兄弟姐妹）。

| 申請就讀幼稚園的兄弟姐妹 | | |
|---|---|---|
| 名字 | 姓氏 | 出生日期（月/日/年） |
| | | / /2010 |
| | | / /2010 |
| | | / /2010 |

## 3 兄弟姐妹優先權資訊

**申請人是否有一個或多個兄弟姐妹將在 2015 年 9 月就讀申請書上列出的任何一所學校的 K-5 年級？ ❑ 是 ❑ 否**

如果 **答案為「是」，**請在下面列出每一個兄弟姐妹的資訊。 請勿包括第 2 段所列出的兄弟姐妹。如果 **答案為「否」，**請將此部分保留空白。

| 兄弟姐妹 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 姓名（名字，姓氏） | 學校名稱 | 學校代碼 (DBN) | 出生日期（月/日/年） | 2015 年 9 月 年級 | 學生ID 編號 (OSIS) |
| *John Doe* | *PS 999* | *2 4 Q 9 9 9* | *01 / 01 / 2007* | *3* | *123456789* |

| 兄弟姐妹 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 姓名（名字，姓氏） | 學校名稱 | 學校代碼 (DBN) | 出生日期（月/日/年） | 2015 年 9 月 年級 | 學生ID 編號 (OSIS) |
| | | | / / | | |
| | | | / / | | |
| | | | / / | | |

日期與時間搓戳記（僅供 DOE 使用）

## 4 無障礙設施需求

**您的孩子是否行動不便, 需要特定的建築設計（例如輪椅坡道或可使用的洗手間）？ ❑ 是 ❑ 否 ❑ 不確定**

請注意： 這個問題不會用於決定初步的錄取與否。 您的孩子是否需要無障礙學校將在審查描述您的孩子的情況和無障礙設施需求的文件之後判定。 此審查可能會在個別教育服務計畫 (IEP) 的發展過程中進行，或透過申請「504 特別照顧計畫」進行。 如果針對這個問題回答「是」，紐約市教育局 (DOE) 接下來將針對您孩子的無障礙需求與您溝通。 如果判定您的孩子需要無障礙場地，而提供給您的學校沒有無障礙設施，您將在春季後收到更新的無障礙學校安置錄取通知書。

## 5 公立學校幼稚園課程清單

您最多可以在此申請書上列出 12 個紐約市公立學校課程。 請依您的喜好順序列出課程。 只能列出您有興趣讓孩子學習的課程。

針對所做的每一個選擇，您必須輸入：

1. 課程代碼
2. 學校名稱
3. 如果是雙語課程，申請人的主要語言

如果您打算申請雙語課程，課程代碼可能和學校的通識教育課程代碼不同。 課程代碼可從下列中取得： *2015-2016 年幼稚園指南.*

範例

| 喜好順序 | 課程代碼 | 學校名稱 | 如果是雙語課程，請指出申請人的主要語言。 |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 4 Q 9 9 9 S P | PS 999 正確 | 西班牙文 |
| 2 | 2 4 Q 9 9 9 K G | PS 999 正確 | |
| 3 | 1 0 0 1 7 輸入 DBN，不是郵遞區號 | PS 999 不正確 | |

| 喜好順序 | 課程代碼 | 學校名稱 | 如果是雙語課程，請指出申請人的主要語言。 |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

## 6 家長/監護人姓名及簽名

必須在申請書上簽名並填寫日期

**我在此表單上簽名，保證我是申請人的家長/監護人，申請人和我住在同一個地址（如此表單上所列），申請人出生於 2010 年，我已閱讀並了解安置程序，並且我有權代表申請人提交此申請書。我了解如果我不居住在此申請書上所提供的地址，我的孩子的錄取資格可能會被撤銷。**

**家長/監護人簽名：** _____ **日期：** _____