



125 N. 8th Street, Philadelphia, PA 19106  
 phone (215) 931-0190 • fax (215) 413-2102 • info@childrensvillagephila.org

## 儿童村托儿申请表 每个孩子填一份入学申请表

|             |
|-------------|
| <b>孩子姓名</b> |
|-------------|

|               |           |
|---------------|-----------|
| <b>孩子出生日期</b> | <b>年龄</b> |
|---------------|-----------|

| 和孩子同住的兄弟姊妹:         | 出生日期           | 我已经为孩子填过申请表了:  |
|---------------------|----------------|--|
| 姐妹/兄弟姓名:            | ____/____/____ | <input type="checkbox"/> 是, 我也希望让这个孩子上学。<br><input type="checkbox"/> 不, 目前我不希望让这个孩子上学。 |
| 姐妹/兄弟姓名:            | ____/____/____ | <input type="checkbox"/> 是, 我也希望让这个孩子上学。<br><input type="checkbox"/> 不, 目前我不希望让这个孩子上学。 |
| 姐妹/兄弟姓名:            | ____/____/____ | <input type="checkbox"/> 是, 我也希望让这个孩子上学。<br><input type="checkbox"/> 不, 目前我不希望让这个孩子上学。 |
| 我希望等到我所有的孩子能一次同时入学。 |                |  |
| 只要一有了位子我希望让一个孩子先入学。 |                |  |

### 孩子监护人的家庭地址和工作单位/学校信息

|                  |                            |                            |  |
|------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| 家庭地址 (街道)        |                            |                            |  |
| 家庭地址 (城市, 州, 邮编) |                            |                            |  |
| 孩子监护人的姓名         |                            |                            |  |
| 与孩子的关系           |                            |                            |  |
| 工作单位/学校名称        |                            |                            |  |
| 工作单位/学校地址        |                            |                            |  |
| 工作单位/学校电话        |                            |                            |  |
| 工作或上学时间          | 从 _____ 至 _____            | 从 _____ 至 _____            |  |
| 手提电话             |                            |                            |  |
| 电子邮箱             |                            |                            |  |
| 流利语言             | 英语 广东话 国语 福州话 西班牙语 印尼语 其它: | 英语 广东话 国语 福州话 西班牙语 印尼语 其它: |  |
| 其他联系我们的方式        |                            |                            |  |

### 优先录取类别 (等候名单并非严格按照申请日期排列。有些可能有资格获得优先录取。)

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 我是儿童村的职员。               |  |
| 这孩子以前曾入读儿童村。            |  |
| 这孩子有一名住在一起的兄弟姐妹正在儿童村上学。 |  |

### 需要入学日期

|                |   |
|----------------|---|
| 我孩子的理想入学日期是:   |   |
| 我申请短期入学(少于三个月) | 从 ____ / ____ / ____ 至 ____ / ____ / ____ . |

**PROGRAM**

|  |  |
|--|--|
| <b>婴儿班</b><br>(从6个星期至13个月)                                     | <b>全时婴儿班</b><br>○ 周一至周五<br>○ 全天托儿 (上午 7:15* - 下午 6:00 - 可以从上午 7:15*开始, 到下午 6:00)<br>○ 全费 从 7/1/22 至 6/30/23: (475/每周)<br>○ ELRC 宾州托儿津贴 (合作缴费金额不等)<br>○ 家长每年需缴不超过 13 天学校关闭日学费   |
|  | <b>半时婴儿班</b><br>○ 每星期 2 到 3 天, 请圈出你所需托儿的天数: 星期一    星期二    星期三    星期四    星期五    灵活<br>(要看是否有其它申请人与您分用剩下的天数)<br>○ 全天托儿 (上午 7:15* - 下午 6:00 - 可以从上午 7:15*开始, 到下午 6:00)<br>○ 收费选择: 只收全费; 全费从 7/1/22 至 6/30/23 : (两天: 285/每周; 三天: 370/每周)<br>○ 半时幼儿班不接受 ELRC 宾州托儿津贴<br>○ 学校关闭日对家长不收费                              |
|  | 通知我如果我孩子的年龄组有位子—全时或半时不限, 先到者为准。  |
| <b>幼儿班</b><br>(从13个月至第三个生日之后9月1日)                              | <b>全时幼儿班</b><br>○ 周一至周五<br>○ 全天托儿 (上午 7:15 - 下午 6:00 - 可以从上午 7:15 开始, 到下午 6:00)<br>○ 全费从 7/1/22 至 6/30/23: (420/每周)<br>○ ELRC 宾州托儿津贴 (合作缴费金额不等)-有 ELRC 津贴的幼儿但没申请早期优势计划每周交\$25 附加费。<br>○ 家长每年需缴不超过 13 天学校关闭日学费  |
|  | <b>半时幼儿班</b><br>○ 每星期 2 到 3 天, 请圈出你所需托儿的天数:    星期一    星期二    星期三    星期四    星期五    灵活<br>(要看是否有其它申请人与您分用剩下的天数)<br>○ 全天托儿 (上午 7:15 - 下午 6:00 - 可以从上午 7:15 开始, 到下午 6:00)<br>○ 只收全费; 全费从 7/1/22 至 6/30/23 : (两天: 252/每周; 三天: 340/每周)<br>○ 半时幼儿班不接受 ELRC 宾州托儿津贴<br>○ 学校关闭日对家长不收费                                  |
|  | 通知我如果我孩子的年龄组有位子—全时或半时不限, 先到者为准。  |
| <b>学前班</b><br>(从第三个生日后的9月1日至5岁)                                | <b>全时学前班</b><br>○ 星期一至星期五<br>○ 全天托儿(上午 6:30* - 下午 6:00 - 可以从上午 6:30*开始, 到下午 6:00 )<br>○ 收费选择: 全费从 7/1/22 至 6/30/23 : (355/每周)<br>○ 优势计划、预备幼儿园津贴或费城预备幼儿园津贴(九月至六月 220/每周)<br>○ 宾州 ELRC 托儿津贴(合作缴费金额不等) - 有 ELRC 津贴的学前儿童参加儿童村的优势计划或预备幼儿园计划-有 ELRC 津贴的学前儿童不参加优势计划或预备幼儿园计划每周需交\$25 附加费。<br>○ 家长每年需缴不超过 13 天学校关闭日学费 |
|  | <b>半时学前班</b><br>○ 星期一至星期五<br>○ 上午 6:30* - 下午 3:30 , 九月至六月(费城公立学校日历)<br>○ 全费从 7/1/22 至 6/30/23 : (308/每周), 除冬假, 春假外都要收费<br>○ 符合优势计划家庭, 或预备幼儿园计划, 费城预备幼儿园计划的学生 <b>免费</b><br>○ 费城公立学校的关闭日关闭, 费城公立学校的提前放学日 12 点放学  |
| <b>学龄班</b><br>(幼稚园-七-年级-12岁)                                   | <b>全年学龄班</b><br>○ 全年星期一至星期五<br>○ 放学以后至下午 6:00 学校上学期间 九月至六月<br>○ 全天托儿(上午 6:30* - 下午 6:00 - 可以从上午 6:30*开始, 到下午 6:00 )在小学关闭时, 而儿童村开放<br>○ 家长每年需缴不超过 13 天学校关闭日学费<br>○ 全费从 7/1/22 至 6/30/23: (220/每周 九月至六月, 暑期 275/每周)<br>○ ELRC 托儿津贴(合作缴费金额不等)   |
|  | 我孩子的小学是:   |
|  | <b>暑期学龄班</b><br>○ 星期一至星期五, 只限暑期<br>○ 全天托儿(上午 6:30* - 下午 6:00 - 可以从上午 6:30*开始, 到下午 6:00 )<br>○ 暑假 8 天关闭日<br>○ 收费选择: 全费从 7/1/22 至 6/30/23 : (\$275/每周)<br>○ ELRC 托儿津贴(合作缴费金额不等)  |
|  | 我的孩子需要暑假托儿从_____/_____/_____ 至 ____/____/_____   |
| <b>每周餐费</b> 所有年龄段的儿童每周 \$50, 或每天 \$10 . 家长可以申请免费或减费餐(每周\$4.25) |  |

**\* 关于儿童村营业时间** 一由于防疫措施，儿童村可能需要修改开放时间。在你孩子上学之前的入学面试上提出你的到达时间需求。

**缴费办法**

|  |   |
|--|---|
|  | 在孩子入学期间我将缴全费 (详见上面)   |
|  | 我已列入 ELRC 托儿津贴的等候名单,以前叫 CCIS 或 <b>我计划申请托儿津贴 ELRC</b> 。<br>申请日期: _____ 申请批准日期(如果知道): _____ |
|  | 我的政府托儿津贴 (ELRC) 允许开始使用并且 ELRC 要求我选托儿所。  |
|  | 我已领到托儿津贴并在其它中心受托, 但我有兴趣 <b>转来儿童村</b> 。<br>ELRC 津贴办事处工作人员: _____                           |

**学前班缴费办法**

|  |   |
|--|---|
|  | 我知道我的学前班孩子接受 ELRC 托儿津贴还需要参加优势计划或预备幼儿园计划。请联系我进行资格审核以便我的孩子可以参加 <b>全时学前班</b> 。         |
|  | 请联系我以确定我是否有资格参加 优势计划、预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划, 以便我的学龄前儿童可以免费参加上午 6:30-下午 3:30 的半天班。        |
|  | 请联系我以确定我是否有资格参加 优势计划、预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划, 以便我的学龄前儿童可以参加九月份至六月份 <b>全时学前班</b> 每周付\$220。 |

**可选: 我的孩子有特殊需要** (描述儿童护理和教育所需的任何预防措施、服务或规定, 包括有关您孩子的 IFSP 或 IEP 的信息 (如果适用))。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**申请人签名**

**X**

日期