Գրանցման դիմումաձև

ԼՐԱՑՐԵՔ ԴԻՄՈՒՄԱՁԵՎԻ ԵՐԿՈՒ ԿՈՂՄԵՐԸ	**Դիմելու ամսաթիվը**

Տեղեկություններ առաջին ծնողի/խնամակալի մասին		
Ազգանուն	Անուն	
Հասցե	Քաղաք	Ինդեքս
Տան հեռախոսի համար	Աշխատավայրի/այլ հեռախոսի համար	Հիմնական լեզուն
Գործատուի/դպրոցի անունը	Աշխատավայրի/դպրոցի Ինդեքսը	
Նշեք, թե արդյոք ձեր ընտանիքի կազմում կա	o Մեկ ծնող	o Երկու ծնող

Տեղեկություններ երկրորդ ծնողի/խնամակալի մասին *(Լրացնել միայն այն դեպքում, եթե երկրորդ ծնող/խնամակալ է բնակվում նույն հարկի տակ)*		
Ազգանուն	Անուն	
Գործատուի/դպրոցի անունը	Աշխատավայրի/դպրոցի Ինդեքսը	Աշխատավայրի/դպրոցի հեռախոսի համարը

Երեխայի խնամքի անհրաժեշտության հիմնավորումը *(Նշեք ձեզ վերաբերող բոլոր կետերը)*		
	Ծնող/խնամակալ #1	**Ծնող/խնամակալ #2**
Աշխատող	o	o
Դպրոց կամ վերապատրաստման դասընթացների հաճախող	o	o
Բժշկական տեսանկյունից անաշխատունակ /հաշմանդամ	o	o
Գործազուրկ/աշխատանք որոնող	o	o
Անօթևան/տուն որոնող	o	o
Գաղթական աշխատող	o	o
Երեխայի համար ոչ լրիվ օրով նախադպրոցական կրթական հնարավորություն	o	o

Մասնակցություն CalWORKs-ին *(Կանխիկ դրամական նպաստ)*		
Արդյո՞ք ներկայումս կանխիկ դրամական նպաստ եք ստանում: o Այո o Ոչ	Եթե **ՈՉ**, ապա ստացե՞լ եք արդյոք կանխիկ դրամական նպաստ վերջին երկու տարիների ընացքում: o Այո o Ոչ	Եթե **ԱՅՈ**, ապա նշեք վերջին կանխիկ վճարի ամսաթիվը _____/_____/_____

Ամսական եկամուտը և աղբյուրները *(Նշեք ընդհանուր գումարը դոլարով, նախքան հարկերի գանձումը ընտանիքի ծնողների/խնամակալների եկամուտի յուրաքանչյուր աղբյուրի համար):*

	Ծնող/խնամակալ #1	Ծնող/խնամակալ #2
Աշխատանք	$	$
Երեխայի նպաստ	$	$
Դրամական աջակցություն ամուսնու կողմից	$	$
Հաշմանդամության նպաստ	$	$
Գործազրկության նպաստ	$	$
Կոմիսիոն վարձատրություն վաճառքի/աշխատանքի դիմաց	$	$
Կանխիկ դրամական նպաստ (CalWORKs)	$	$
Աշխատավորի վարձատրություն	$	$
Սոցիալական ապահովություն	$	$
SSI/SSP	$	$
Այլ (բացատրե՛ք):	$	$

Ձեր հարկի տակ բնակվող երեխաները (Ընտանիքի անդամ հանդիսացող մինչև 18 տարեկան բոլոր երեխաները: Հարկ եղած դեպքում լրացուցիչ թուղթ կցեք):

Անուն, ազգանուն	Սեռ	Ծննդյան ամսաթիվ (տարի-ամիս-օր)	Նշեք միայն այն դեպքում, երբ երեխայի խնամքի կարիք կա		
			Լրիվ օրով	Ոչ լրիվ օրով	Երեկոները /Հանգստյան օրերին
1.	Ի Ա		o	o	o
2.	Ի Ա		o	o	o
3.	Ի Ա		o	o	o

Խնամակալության վարձատրություն

Արդյո՞ք ներկայումս դուք որևէ վարձատրություն եք ստանում խնամակալության դիմաց վերը նշված երեխաներից որևէ մեկի համար: Նշեք, թե որ երեխայի համար և գրեք ամսական գումարի չափը:

o Երեխա # 1 $_____ | o Երեխա # 2 $_____ | o Երեխա # 3 $_____

Հատուկ կարիքներ *(Նշեք ձեզ վերաբերող բոլոր կետերը)*

	Երեխա # 1	Երեխա # 2	Երեխա # 3
Երեխաների պաշտպանության ծառայություններ	o	o	o
Երեխան օգտվում է Անհատական Ընտանեկան Ծառայության Պլանից (IFSP) կամ Անհատական Կրթական Պլանից (IEP)	o	o	o
Երեխան հասու է դառնում ծառայություններին Շրջանային Կենտրոնի կամ տեղի Դպրոցական շրջանի միջոցով	o	o	o
Սոցիալական/զգացմունքային վարքագիծ	o	o	o
Շարունակական առողջական խնդիրներ	o	o	o
Զարգացման հապաղում	o	o	o
Խոսք/հաղորդակցություն	o	o	o
Տեսողություն կամ լսողություն	o	o	o
Այլ *(խնդրում ենք բացատրել):*	o	o	o

Նախընտրելի տեղը կամ ծրագիրը *(Ստորև նշեք ձեզ համար նախընտրելի ինդեքսի տարածքը, եթե այն տարբեր է ձեր տան կամ աշխատավայրի տարածքից: Կարող եք նաև նշել, թե որ ծարգրի մեջ եք նախընտրում ընդգրկել ձեր երեխային):*

Երեխա #1	Ինդեքս	Ծրագրի/գործակալության անվանումը
Երեխա #2	Ինդեքս	Ծրագրի/գործակալության անվանումը
Երեխա #3	Ինդեքս	Ծրագրի/գործակալության անվանումը

Դպրոցական տարիքի երեխաները *(Նշեք միայն դպրոցական տարիքի երեխաներին)*

Երեխա #1	Դասարան	Դպրոցի/դպրոցական շրջանի անունը
Երեխա #2	Դասարան	Դպրոցի/դպրոցական շրջանի անունը
Երեխա #3	Դասարան	Դպրոցի/դպրոցական շրջանի անունը