

125 N. 8th Street, Philadelphia, PA 19106

phone (215) 931-0190 • fax (215) 413-2102 • [info@childrensvillagephila.org](mailto:info@childrensvillagephila.org)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **儿童村托儿申请表**  请为你希望报名的每个孩子填写一份报名表 | | | | | |
| **孩子姓名** | | | | | |
| **孩子出生日期** | | | | | **年龄** |
| **和孩子同住的兄弟姐妹** | | **出生日期** | **你希望给这个孩子报名吗?** | | |
| **姐妹/兄弟姓名:** | | / / | **[ ] 是，我已经给这个孩子报名了。**  **[ ] 不， 目前我不希望让这个孩子上学。** | | |
| **姐妹/兄弟姓名:** | | / / | **[ ] 是，我已经给这个孩子报名了。**  **[ ] 不， 目前我不希望让这个孩子上学。** | | |
| **姐妹/兄弟姓名:** | | / / | **[ ] 是，我已经给这个孩子报名了。**  **[ ] 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** |  | | |  | |
| **其他联系我们的方式** |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | | |
| **班级类别** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **婴儿班**  ***(*从 *6* 个星期至 *13* 个月 *)*** |  | **全时婴儿班**   * **周一至周五** * **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) * 全费从 7/1/24 至 6/30/25: (**500/每周** ) * ELRC 宾州托儿津贴 (合作缴费金额不等) * 家长每年需缴不超过 13 天学校关闭日学费 | | |
|  | **半时婴儿班**   * **每星期 2 到 3 天**, 请圈出你所需托儿的天数: **星期一 星期二 星期三期五 灵活**   (要看是否有其它申请人与您分用剩下的天数)   * **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) * 收费选择: 只收全费; 全费从 7/1/24 至 6/30/25 : (**两天: 300/每周; 三天: 385/每周**) * 半时幼儿班不接受ELRC 宾州托儿津贴 * 学校关闭日对家长不收费 | **星期四** | **星** |
|  | **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。** | | |
| **幼儿班**  **(从 13 个月至第三个生日之后 9 月 1 日)** |  | **全时幼儿班**   * **周一至周五** * **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) * 全费从 7/1/24 至 6/30/25: **(440/每周 )** * ELRC 宾州托儿津贴 (合作缴费金额不等) * 家长每年需缴不超过 15 天学校关闭日学费 | | |
|  | **半时幼儿班**   * **每星期 2 到 3 天**, 请圈出你所需托儿的天数: **星期一 星期二 星期三星期五 灵活**   (要看是否有其它申请人与您分用剩下的天数)   * **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) * 收费选择: 只收全费; 全费从 7/1/24 至 6/30/25 : (**两天: 265/每周; 三天: 352/每周**) * 半时幼儿班不接受ELRC 宾州托儿津贴 * 学校关闭日对家长不收费 | **星期四** | |
|  | **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。** | | |
| **学前班**  **(从第三个生日后的 9 月 1 日至 5 岁)** |  | **全时学前班**   * **星期一至星期五** * **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 ) * 收费选择: 全费从 7/1/24 至 6/30/25 : **(375/每周)** * 优势计划，预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划(**九月至六月 230/每周**) * 宾州ELRC 托儿津贴(合作缴费金额不等) - 所有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 * 家长每年需缴不超过 15 天学校关闭日学费 | | |
|  | **半时学前班**   * **星期一至星期五** * **上午 6:30 – 下午 3:30 , 九月至六月(费城公立学校日历)** * 全费从 7/1/24 至 6/30/25 : **(315/每周),** 除冬假，春假外都要收费 * 符合优势计划家庭，预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划的学生**免费** * 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 | | |
| **学龄班**  ***(*幼稚园*-*七年级*-12* 岁*)*** |  | **全年学龄班**   * **全年星期一至星期五** * **放学以后至下午 6:00** 学校上学期间 九月至六月 * **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，儿童村开放 * 家长每年需缴不超过 15 天学校关闭日学费 * 全费从 7/1/24 至 6/30/25: **(230/每周 九月至六月, 暑期 290/每周)** * ELRC 托儿津贴(合作缴费金额不等) | | |
| ***我孩子的小学是:*** | | | |
|  | **暑期学龄班**   * **星期一至星期五， 只限暑期** * **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 ) * 暑假 8 天关闭日 * 收费选择: 全费从 7/1/24 至 6/30/25 : (**290/每周**) * 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 / / | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**我计划申请托儿津贴 ELRC**。 | | | | |  |
| 申请日期: |  | 批准日期 (如果知道): | | |  |
|  | 我已被批准ELRC 托儿津贴， 目前正在找托儿所。 | | |  |  |  |
| 我已领到托儿津贴并在其它中心受托，但我有兴趣**转来儿童村**. | | | |  |  |
| ELRC 档案号码 | | | |  | |
| **优先录取 (等候名单并不是完全按照交申请日期排队。请看下列优先录取的条件是否符合你)** | | | | | | |
|  | **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：** | | |
| **由 / / 至 / / .** | | | | **我申请短期入学(少于三个月)** | | |
| **只适用于学前班** | | | | | | |
|  | 我明白我的学龄前儿童有 ELRC 托儿津贴也需要参加 优势或 预备幼儿园计划。请联系我进行资格评审，以便我的学龄前儿童可以参加**全天学前班**。 | | | | | |
|  | 请联系我进行优势计划、预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划资格评审，以便我的学龄前儿童可以参加**半天学前班**。 | | | | | |
|  | 请联系我进行优势计划、预备幼儿园计划或费城预备幼儿园计划资格评审，以便我的学龄前儿童可以  参加**全天学前班** 9 月至 6 月每周付$225 。 | | | | | |
| **餐费: 早餐, 午餐, 和小食** | | | | | | |
| **每周餐费 所有年龄段的儿童每周 $55, 或每天 $11** . 家长可以通过托儿食品计划申请免费或减费餐(每周  $4.25) | | | | | | |
| **我的孩子有特殊需要. (请描述您孩子托儿所需的任何措施和服务，如适用包括个别家庭服务计划或个别教育计划)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **申请人签名** | | | | | | |
| **X 日期** | | | | | | |
| **BB, 2024 年 4 月** | | | | | | |