

Division of Early Childhood Education

Central Enrollment Center 430 Cleveland Avenue Columbus, OH 43215 Ph. 614.365.5822 Fax 614.365.5163 www.ccsoh.us/earlychildhoodeducation

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

تعليم الطفولة المبكرة تعليمات تقديم طلب مساعدة رعاية الطفل

الى عائلات ما قبل الكندر كاردن في مدارس مدينة كولمبوس الاعزاء:

بر امج ما قبل المدرسة ليست إلز امية في و لاية أو هايو حاليًا. مع ذلك، تلتزم مدارس مدينة كولمبوس بتقديم تجربة تعليمية عالية الجودة - لمرحلة ما قبل الكندر كاردن.

كي نتمكن من مواصلة توفير فرصة الاعقاء من - الرسوم الدراسية للأطفال الذين يقيمون ضمن حدود الحضور لمدارس مدينة كولمبوس ، فمن الضروري أن تقوم بإكمال طلب الحصول على مساعدة رعاية الطفل.

نشكركم مقدمًا على إكمال طلب مساعدة رعاية الطفل. نتطلع إلى التعاون معكم في تعليم طلابكم.

تعليمات استكمال طلب مساعدة رعاية الطفل:

***يبدأ الطلب في الصفحة 5 ***

- الخطوة 1: حدد المربع الخاص بمساعدة رعاية الطفل.
- الخطوة 2: أدخل اسم ومعلومات الوالد/الولى القانوني.
- الخطوة 3: ضع معلومات الاتصال الخاصة بالوالد/الوصبي القانوني.
 - انتقل إلى الخطوة 7
- الخطوة 7: قم بإدراج جميع الأشخاص الذين يعيشون معك واملأ جميع الفراغات الموجودة.
 - الخطوة 8: أشر إلى ما إذا كان أي من أفراد الأسرة يبلغ من العمر 60 عامًا أو أكثر.
- الخطوة 9: أكمل قسم الشؤون المالية للأسرة بتحديد المربع إذا كنت قد تلقيت أو تتوقع تلقي دخل هذا الشهر. يُرجى أيضًا ذكر مصدر (مصادر) الدخل كلا الوالدين/الأوصياء القانونيين المقيمين في المنزل.
 - * سندعم وثيقة التحقق من دخلك ما أدخلته في الخطوة 9. قد يتم الاتصال بك لاحقًا لتقديم مستندات دخل إضافية.

نابع في الصفحة التالية ightarrow



Division of Early Childhood Education

Central Enrollment Center 430 Cleveland Avenue Columbus, OH 43215 Ph. 614.365.5822 Fax 614.365.5163 www.ccsoh.us/earlychildhoodeducation

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community.

تعليمات تقديم طلب الحصول على مساعدة رعاية الطفل (تابع):

- الخطوة 10: أكمل قسم النفقات المنزلية وحدد كل ما ينطبق.
 - الخطوة 11: أكمل قسم الأنشطة المؤهلة لأعضاء الأسرة.
- الخطوة 12: استكمل هذه الاستمارة لطفلك/أطفالك الذين يلحقون ببرنامج ما قبل الكندركاردن.
 - يمكنك ترك اسم مقدم الخدمة & العنوان فار غين.
 - الخطوة 13: اكمل تسجيل طفلك/أطفالك في الكندركاردن أو الصف الأعلى.
 - الخطوة 14: يرجى توقيع وتاريخ الطلب عند النهاية

*** لن يتم قبول الطلبات التي لا تحمل توقيعًا أو تاريخًا. ***