

فقط للتسجيل في الروضة

استبيان خدمات ما قبل المدرسة
التسجيل في الروضة

اسم الولد _____

يرجى الإشارة إلى خدمات ما قبل سن المدرسة التي سجل فيها طفلكم في العام الذي سبق التحاقه بالروضة.

_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	فصل لما قبل الروضة بالتنسيق (20)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	مبادرة فيرجينيا لما قبل المدرسة (21)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	فصل المبتدئين (23)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	تعليم خاص بالتنسيق (30)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	فصل تعليم خاص (31)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	برنامج التعليم المخصص للنطق أو لمصادر ما قبل المدرسة (31)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	فصل العناية بالأطفال في مدرسة ثانوية (40)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	روضة أو مركز رعاية يومي خاص (50)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	مقدم رعاية للأطفال في المنزل (51)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	في المنزل مع الوالدين/أقارب/مربية (60)
_____	الساعات/الأسبوع	_____	المدرسة	أخرى (يرجى الوصف)

Office Use Only (PK Weekly Time):

0 – Used only for “No Formal Institution” or “Not Provided”

1 – Less than 15 hours

15 – 15 to 29 hours

30 – 30 or more hours; also used for Retained Kindergarteners