

幼儿园前经历

学生姓名 _____ 出生日期 _____

维州教育部要求费郡公立学校收集学生在进入幼儿园之前的资料，用于统计目的。费郡公立学校 (FCPS) 在收集一些额外信息以支持学生向幼儿园过渡。

1. 您孩子是否参加了费郡公立学校的学前班或费郡政府资助的学前班项目？(这不包括FCPS 学龄前儿童家长家庭指导“HIPPY”项目、早期读写和家庭读写项目)
 - a. 是 (到此为止。表格现已完成。)
 - b. 否 (填好后请转到问题 2)

2. 您孩子在进入幼儿园前的一年里是否有过学前班经历？
 - a. 是 - 我的孩子曾在公立学前班、私人学前班、家庭学前班或日托机构等进行日间托管(这也包括在家庭、医院或社区提供的特殊教育服务)。(填好后请转到问题 3)
 - b. 否 - 我的孩子还没有过正式的课堂学前班教育经历，而是与一位家长、家庭成员、照顾者、保姆等一起在家里(只是参加过诸如 HIPPY 项目、早期读写和家庭读写等项目的学生应选此答复)(填好后请转到问题 7)

3. 请选择一个最准确地描述您孩子最近的学前教育经历的类别。如果您孩子参加了多个项目，请选择其主要项目：
(填好后请转到问题 4)

类别	定义	请选一项
启蒙班 (基于社区)	学生白天在在一个社区机构中由联邦启蒙补助金资助的为四岁儿童开设的学前班	<input type="checkbox"/>
公立学前班	学生白天在一个公立学校运营或公共资助的学前班项目，包括社区提供的补贴课程或在家庭中或其它环境中提供的特殊教育服务。	<input type="checkbox"/>
私立学前班/日托	学生白天在一个学前教育机构、儿童日托或其它由私人提供者运营的项目中。这涵盖营利性和非营利性提供者项目，包括基于信仰的项目和商业化日托中心。	<input type="checkbox"/>
国防部儿童发展项目	学生白天在一个由国防部运营在军事设施中的项目。	<input type="checkbox"/>
家庭日托服务提供者	学生在一个学前班或在家中提供的儿童日托所度过一天。	<input type="checkbox"/>

幼儿园前经历

4. 请指出您孩子每周在参加上述项目中的时间：
(填好后请转到问题 5)

	请选一项
每周 0-14小时	<input type="checkbox"/>
每周15-29小时	<input type="checkbox"/>
每周30小时或以上	<input type="checkbox"/>

5. 您的孩子在幼儿园前一年中是否曾接受过特殊教育服务？

- a. 是 (填好后请转到问题 6)
b. 否 (填好后请转到问题 6)

6. 学前教育机构名称 (可选) _____
(到此为止。表格现已完成。)

7. 在您孩子上幼儿园前一年您是否住在维吉尼亚州费尔法克斯县？

- a. 是 (填好后请转到问题 8)
b. 否 (到此为止。表格现已完成。)

8. 费郡公立学校致力于消除任何可能阻碍家庭进入学前班的障碍。您对此问题的回答将帮助我们更好地了解如何有效地支持每个家庭。请指出可能妨碍您孩子上学前班的任何障碍。请最多选择三个原因。

- a. 偏好: 没有障碍, 我更喜欢把孩子留在家里。
b. 费用: 学前班太贵了。
c. 地点: 学前班项目的地点离家或工作地点不是很方便。
d. 交通: 学前班项目的往返交通存在一些挑战。
e. 容纳人数: 学前班项目已全部注册满了而且/或者还有等候名单。
f. 时间: 学前班的运营时间不符合我家人的需要。
g. 查找学前班: 我的家人没有时间、信息或资源来寻找学前班项目。
h. 语言: 学前班课程没有我孩子和/或家庭所需的语言。
i. 其它需求: 学前班项目无法满足我孩子的需求 (例如健康需求、教育需求等)。
j. 质量: 学前班项目质量不高。
k. 年龄: 我觉得我的孩子太小了, 不能上学。
l. 其它原因/我不想回答。