



Do you have another child who attended OR is attending Kai Ming? 您是否有小孩曾經或正在就讀啟明？	<input type="checkbox"/> Yes / 是的 <input type="checkbox"/> No / 不是 Name / 孩子名字: _____
Are you related to any Kai Ming Employees? 您是否有親戚在啟明工作？	<input type="checkbox"/> Yes / 是的 <input type="checkbox"/> No / 不是 Name / 孩子名字: _____

Preferred Centers

Select one to three sites in order of preference. If your child is admitted, the sites you select and the availability of funding at those sites will determine the chosen location.

首選中心（按優先順序選擇 1、2 或 3 個地點。如果您的孩子被錄取，學校將會根據資助的預算以及選擇地點來確定你的學位。）

T.K.L Center 李松光博士 950 Powell St <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)	Richmond Center 列治文 426 33rd Ave <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)	Sunset Center 日落區 2800 Taraval St <input type="checkbox"/> Toddler / 幼兒 (24 months – 3 years) / (24 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)
PMsquare Children's Center PMsquare 兒童中心 671 China Basin St <input type="checkbox"/> Infant / Toddler 嬰兒 / 幼兒 (3 months – 3 years) / (3 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)	North Beach Center 北岸區 1170 Columbus Ave <input type="checkbox"/> Infant / Toddler 嬰兒 / 幼兒 (3 months – 3 years) / (3 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)	Broadway Center 百老匯 820 Battery St <input type="checkbox"/> Infant / Toddler 嬰兒 / 幼兒 (3 months – 3 years) / (3 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)
Geary Center 基利大道 6621 Geary Blvd <input type="checkbox"/> Toddler / 幼兒 (18 months – 3 years) / (18 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)	St. Luke Center 聖路加 1755 Clay St <input type="checkbox"/> Toddler / 幼兒 (24 months – 36 months) / (24 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)	Rainbow Center 彩虹 799 Pacific Ave <input type="checkbox"/> Infant / Toddler 嬰兒 / 幼兒 (3 months – 3 years) / (3 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Preschool / 幼童 (3 years – 5 years) / (3 – 5 歲)
Home Based Program 家訪計劃 <input type="checkbox"/> Infant / Toddler 嬰兒 / 幼兒 (0 months – 3 years) / (0 個月 – 3 歲) <input type="checkbox"/> Pregnant Individual 懷孕人		

Child Information / 學生資料

First Name 名字		Last Name 姓氏		Date of Birth 出生日期		Gender 性別	<input type="checkbox"/> Female / 女 <input type="checkbox"/> Male / 男
Home Language / 家庭語言		<input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Cantonese / 廣東話 <input type="checkbox"/> Mandarin / 國語 <input type="checkbox"/> Other / 其他: _____					
Special Needs 孩子特別發展需求	<input type="checkbox"/> Certified IEP/IFSP 嬰幼兒特殊教育認證 (IEP/IFSP) <input type="checkbox"/> Child Protective Service (CPS) 加州兒童虐待忽視保護服務			<input type="checkbox"/> Agency/Physician Referral 其它機構 / 醫生治療師轉介 <input type="checkbox"/> Diagnosed Special Needs 已被確診有特殊需求		<input type="checkbox"/> Developmental Concern 有發展遲緩憂慮 <input type="checkbox"/> Not Applicable 無	
Did the child graduate from Early Head Start? 孩子是否畢業於 (嬰幼兒) 早期啟蒙計劃						<input type="checkbox"/> Yes / 是的 <input type="checkbox"/> No / 不是	

Family Information / 家庭資料

Family Size 家庭人口數		Number of children under 18 18 歲以下人口數	
Address 住址			Home Phone / 住家電話
Annual Family Gross Income / 全家每年扣稅前總收入			
Do you receive any public assistance? 家庭接受之社會福利	<input type="checkbox"/> TANF / SSI 福利金 / 傷殘金 <input type="checkbox"/> WIC 牛奶券	<input type="checkbox"/> Foster Child 寄養兒童 <input type="checkbox"/> CalFresh (Food Stamps/SNAP) 糧食券	<input type="checkbox"/> Homeless 居無定所 <input type="checkbox"/> Not Applicable 無
Family Status 家庭狀況	<input type="checkbox"/> Single 單親家庭	<input type="checkbox"/> Two Parents 雙親家庭	<input type="checkbox"/> Guardian 監護人 <input type="checkbox"/> Foster Family 寄養家庭 <input type="checkbox"/> Others (e.g., grandparent) 其他人 (例如祖父母、親戚)

Parent Information / 家長資料

	Full Name 名字	Date of Birth 出生日期	Employment Status 就業 / 就學狀況	Cell Phone Number 行動電話	Email 電子信箱
Parent 1 家長/ 監護人			<input type="checkbox"/> Employed / 在職. <input type="checkbox"/> Incapacitated / 生病在家 <input type="checkbox"/> Unemployed / 待業中 <input type="checkbox"/> Job Search / 求職 <input type="checkbox"/> Attending School / Training 就學 <input type="checkbox"/> Other / 其他		
Parent 2 家長/ 監護人			<input type="checkbox"/> Employed / 在職. <input type="checkbox"/> Incapacitated / 生病在家 <input type="checkbox"/> Unemployed / 待業中 <input type="checkbox"/> Job Search / 求職 <input type="checkbox"/> Attending School / Training 就學 <input type="checkbox"/> Other / 其他		

How did you find Kai Ming? / 您是如何得知啟明啟蒙學校?

- TV / 電視 Radio / 廣播 Internet / 互聯網 Friends / 親戚朋友 Event / 社區活動 Poster / 海報傳單
 Organizations / 社區組織 School District / 三藩市學區 Social Media 社交媒體 Other / 其它 : _____

If you were referred by a Kai Ming parent, please provide their information.

如果是由啟明家長推薦，請提供該家長的相關資訊。

Parent's Name / 父母姓名: _____ Child's Name / 孩子的名字: _____

Phone Number / 電話號碼: _____

Certification: The information above is accurate to the best of my knowledge. I understand that providing false information at the time of enrollment will result in the termination of services.

以上為本人所提供的最正確資料。我明白如果提供不真實資料，將隨時被終止啟蒙學校的所有服務。

Parent or Guardian's Signature

家長 / 監護人簽名: _____

Date

日期: _____

OFFICE USE ONLY / 啟明教職員專用區

Staff Name: _____ Staff Signature: _____ Date: _____