



GARDEN GROVE UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Office of Elementary Education
Clinton Corner Family Campus
State Preschool Program
13581 Clinton St. Garden Grove, CA 92843
Tel: (714) 663-6298 Fax: (714) 663-6149

Office Use Only

Đơn Ghi Danh Sơ Khởi 2019-2020

Lưu ý: Đơn này chỉ nhằm ghi danh sơ khởi và không bảo đảm rằng con em của quý vị sẽ được nhận vào chương trình Vườn Trẻ Tiểu Bang.
Vui lòng điền đầy đủ phần A, B và C

Phần A

Họ & Tên học sinh _____ Ngày sinh _____ Nam Nữ
Họ Tên Tên Lót Tháng/Ngày/ Năm

Địa chỉ học sinh hiện cư ngụ _____ Thành phố _____ Khu bưu chính _____ - _____
+ 4 số cuối

Học sinh hiện sống với: Cha và Mẹ Mẹ Cha Người Giám Hộ Cha Mẹ Nuôi

Mẹ/ Giám hộ: _____
Họ Tên Tên Lót

ĐT lưu động: (_____) _____ ĐT nhà: (_____) _____ Địa chỉ Email: _____

Cha/ Giám hộ: _____
Last Name First Name Middle Name

ĐT lưu động: (_____) _____ ĐT nhà: (_____) _____ Địa chỉ Email: _____

Phần B Ghi tên tất cả trẻ em dưới 18 tuổi hiện đang cư ngụ trong gia đình và là con ruột của quý vị:

	Họ	Tên	Tháng/Ngày/ Năm sinh	Trường hiện đang theo học
1				
2				
3				
4				
5				

Phần C Thu nhập hiện tại: (Thu nhập hàng tháng trước khi trừ thuế & các khấu trừ khác)

Mother's Gross Income:

Lương trước khi trừ thuế mỗi tháng: _____

Lãnh lương bằng Chi phiếu Tiền mặt , bao lâu một lần? _____

Trợ giúp khác? Có Không

Father's Gross Income:

Lương trước khi trừ thuế mỗi tháng: _____

Lãnh lương bằng Chi phiếu Tiền mặt , bao lâu một lần? _____

Trợ giúp khác? Có Không

Chữ ký của phụ huynh/giám hộ _____ Ngày ký đơn: _____ Tổng thu nhập trước khi trừ thuế mỗi tháng: _____

Office Use Only:

3 yr Old Prog. 4 Yr. Old Prog.

Fam. Size: _____ Fam. ID #: _____

Rank: _____ Over Income: _____ %

Home School: _____ Out of Dist.

Reg. Packet Given on: _____/_____/_____

SharePoint _____ EIP

Notes: