



Executive
Office on
Early
Learning
STATE OF HAWAII

Programa para sa Pampublikong
Prekindergarten ng Ehekutibong Tanggapan
sa Maagang Pag-aaral (Executive Office on
Early Learning, EOEL)

Pakete para sa Aplikasyon

Taon ng Paaralan na 2023-2024

Mga Lumalahok na Paaralan ng DOE

Magsumite ng hiwalay na kinumpletong pakete ng aplikasyon sa bawat paaralan na interesado ka.

Hawai'i Chiefess Kapi'olani Elementary • Hilo Union Elementary • Hōnaunau Elementary Honoka'a Elementary • Kea'au Elementary • Keonepoko Elementary • Kohala Elementary • Konawaena Elementary • Mountain View Elementary • Nā'ālehu Elementary • Pāhoa Elementary

NEW DOE School SY 23-24: Waimea Elementary

Kaua'i 'Ele'ele Elementary • Kekaha Elementary

NEW DOE School SY 23-24: Kīlauea Elementary

Lāna'i Lāna'i High and Elementary

Maui Kula Elementary • Pukalani Elementary

NEW DOE School SY 23-24: Hāna High and Elementary • Wailuku Elementary

Molokai Kaunakakai Elementary • Kilohana Elementary

O'ahu 'Aiea Elementary • Hale'iwa Elementary • Kailua Elementary • Kalihi Uka Elementary • Kapālama Elementary • Keolu Elementary • Likelike Elementary • Linapuni Elementary • Nānāikapono Elementary • Nānākuli Elementary • Pālolo Elementary • Pu'uhale Elementary • Waiāhole Elementary • Waiāluā Elementary • Wai'anae Elementary • Waimānalo Elementary and Intermediate

NEW DOE Schools SY 23-24: Blanche Pope Elementary • Fern Elementary • Honowai Elementary • Ka'ewai Elementary • Lincoln Elementary • Sunset Beach Elementary • Wahiawā Elementary



Programa para sa Pampublikong Prekindergarten ng Ehekutibong Tanggapan sa
Maagang Pag-aaral (Executive Office on Early Learning, EOEL)
**Mga Kinakailangan sa Pagiging Kwalipikado at Impormasyon sa
Aplikasyon**

Taon ng Paaralan na 2023-2024

Salamat sa iyong interes sa Programa para sa Pampublikong Prekindergarten ng EOEL. Mangyaring basahin ang sumusunod na impormasyon para alamin ang tungkol sa mga kinakailangan sa pagiging kwalipikado ng programa, mga kinakailangan sa aplikasyon, at mga proseso ng pagtanggap at pag-enroll.

Kwalipikado ba ang aking anak para sa programang ito?

Children must be age three or four on or before July 31 of the current school year. Para sa taon ng paaralan na 2023 - 2024, kwalipikado ang mga batang ipinanganak sa o sa pagitan ng Agosto 1, 2018 - Hulyo 31, 2020. Dagdag pa sa kinakailangan sa edad, mangyaring tingnan ang mga bahaging binibigyan ng priyoridad para sa pagtanggap sa programa sa p. 3 (Paano nagiging kwalipikado para sa programa ang mga bata?).

Kailan maaaring ipadala ang mga aplikasyon?

Maaaring isumite ang mga aplikasyon mula Marso 1, 2023 (June 1, 2023 for NEW DOE Schools). Mangyaring tandaan na kailangang isumite nang kumpleto ang mga aplikasyon para maisaalang-alang ang mga iyon para sa pagiging kwalipikado. Ang mga hindi kumpletong pakete ay isasauli at kailangang isumite ulit nang buo.

Ilang bata ang nasa bawat silid-aralan?

Ang pinakamataas na bilang ng mga mag-aaral na naka-enroll sa bawat klase ay tinutukoy ayon sa square footage ng espasyo ng silid-aralan. Gayunpaman, limitado ang bawat klase sa hindi hihigit sa 20 mag-aaral. (Maaaring magbago ang mga laki ng klase para tugunan ang mga pangangailangan sa kalusugan at kaligtasan ng mga bata at tauhan na dulot ng hindi inaasahang sitwasyon. Magtanong sa paaralan kung saan ka nag-a-apply para sa anumang update.)

Dahil limitado ang espasyo, inirerekomandang isumite ng mga pamilya ang nakumpletong aplikasyon at mga kinakailangang dokumento sa lalong madaling panahon.

Sa aling paaralan ko dapat isumite ang aplikasyon at mga kinakailangang dokumento?

Kumpletuhin at isumite ang nakalakip na aplikasyon kasama ang mga kinakailangang dokumento sa paaralan kung saan mo gustong pumasok ang iyong anak (tingnan ang listahan ng mga paaralan sa pahina 7-8).

Hindi kinakailangan ang isang eksepsiyon dahil sa heograpiya o geographic exception para sa Programa para sa Pampublikong Prekindergarten ng EOEL. Gayunpaman, nagbibigay ng priyoridad sa mga batang nag-a-apply sa mga paaralan sa kanilang lugar ng tirahan. Ito ang mga batang naninirahan sa loob ng mga hangganan sa heograpiya ng paaralan. Makipag-ugnayan sa pinakamalapit na paaralan para alamin kung naninirahan ang iyong pamilya sa lugar ng tirahan na sakop ng paaralan.

Ano ang kailangan kong isumite sa paaralan?

Isang kumpletong pakete na kasama ang lahat ng dokumentong nakalista sa pahina 9 (Checklist ng Aplikasyon). Hindi tatanggapin ang aplikasyon na hindi kumpleto ang lahat ng kinakailangang dokumento. Mangyaring magakip din ng sobre na may sariling address at selyo sa bawat pakete.

Paano nagiging kwalipikado para sa programa ang mga bata?

Dagdag pa sa kinakailangan sa edad, nagbibigay ng prioridad sa mga bata na may mga sitwasyong kinabibilangan ng, pero hindi limitado sa, isa o higit pa sa mga sumusunod:

- Mga batang kwalipikado para sa **mga serbisyo sa espesyal na edukasyon** sa ilalim ng Batas sa Mga Indibidwal na May Mga Kapansanan (Individuals with Disabilities Act, IDEA) at nangangailangan ng paglalagay sa pangkalahatang edukasyon.
- Mga batang nasa **foster na pangangalaga**.
- Mga batang nakakaranas ng **kawalan ng tirahan o hindi matatag na pabahay**.

Ang “walang tirahan” ay tumutukoy sa mga indibidwal na walang matatag, regular at sapat na tirahan sa gabi (sa loob ng kahulusan ng seksiyon 42 USCS §11302(a)(1)) at kasama rito ang:

- **Walang nasisilungan o unsheltered:** Walang regular na lugar para silungan sa gabi at naninirahan sa isang campground, sasakyan, dalampasigan/parke, abandonadong gusali, kalsada, o anumang espasyong hindi sapat para sa paninirahan.
- **Shelter:** Naninirahan sa isang shelter na pang-emergency, transisyonal o para sa nakakaranas ng karahasan sa tahanan.
- **Hotel/Motel:** Naninirahan sa isang hotel o motel dahil sa kakulangan ng ibang naaangkop na pabahay, **hindi kasama** ang pansamantalang tirahan para sa mga tao sa military na naghihintay ng pabahay.
- **Doubled up:** Pansamantalang naninirahan kasama ang pamilya o iba pang tao dahil sa kawalan ng pabahay o bilang resulta ng pinansiyal na kahirapan.

- Mga batang **nag-aaral ng dalawa o higit pang wika**.
- Mga batang nakakaranas ng **mga sitwasyong naglalantad sa panganib** na maaaring makaapekto sa kanilang pag-aaral at pag-unlad.
- Mga pamilyang may taunan/buwanang **Kabuuang Kita ng Pamilya na nasa o mas mababa sa 300%** ng Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan O na nakakatanggap ng Pansamantalang Tulong para sa Mga Nangangailangang Pamilya (Temporary Assistance for Needy Families, **TANF**) at/o Programa ng Tulong sa Karagdagang Nutrisyon (Supplemental Nutrition Assistance Program, **SNAP**).

Laki ng Pamilya	Pinakamataas na Kabuuang <u>Buwanang</u> Kita*	Pinakamataas na Kabuuang <u>Taunang</u> Kita*
2	\$5,670	\$68,040
3	\$7,148	\$85,770
4	\$8,625	\$103,500
5	\$10,103	\$121,230
6	\$11,580	\$138,960
7	\$13,058	\$156,690
8	\$14,535	\$174,420
9	\$16,013	\$192,150
10	\$17,490	\$209,880

*300% ng Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan (Federal Poverty Guidelines, FPG) para sa Hawai'i sa Enero 2023.

Para sa mga paketeng matatanggap bago lumipas ang June 30, 2023 (July 31, 2023 for NEW DOE Schools)

- Ang mga batang nag-a-apply sa paaralan sa kanilang lugar ng tirahan (na naninirahan sa loob ng mga hangganan sa heograpiya ng paaralang iyon) ay ine-enroll ayon sa pagkakasunod-sunod kung paano natanggap ng paaralan ang mga nakumpletong aplikasyon at lahat ng kinakailangang dokumento.
- Kung available pa rin ang espasyo pagkalipas ng June 30th (July 31st for NEW DOE Schools), ine-enroll ang mga mag-aaral na ang lugar ng tirahan ay hindi sakop ng paaralan ayon sa pagkakasunod-sunod kung paano natanggap ng paaralan ang mga nakumpletong pakete.
- Magpapadala ang mga paaralan ng mga sulat ng pagtanggap o pagtangi sa mga magulang/legal na tagapangalaga. Magbibigay ng tagubilin ang mga sulat ng pagtanggap sa mga magulang/legal na tagapangalaga na i-enroll ang kanilang anak sa tanggapan ng paaralan. Kailangang kumpletuhin at isumite ang mga kinakailangang form sa pag-enroll sa paaralan bago ang unang araw ng pagpasok ng bata.

Para sa mga paketeng matatanggap mula July 3, 2023 (August 1, 2023 for NEW DOE Schools)

- Ang mga available na espasyo ay pinupunan batay lamang sa pagkakasunod-sunod na natanggap ng paaralan ang mga nakumpletong aplikasyon at lahat ng kinakailangang dokumento. Sa madaling salita, mula July 3rd (August 1, 2023 for NEW DOE Schools) hindi magbibigay ng prioridad sa mga paarang nag-a-apply sa mga paaralan sa kanilang lugar ng tirahan.
- Magpapadala ang mga paaralan ng mga sulat ng pagtanggap o pagtangi sa mga magulang/legal na tagapangalaga ayon sa naaangkop. Magbibigay ng tagubilin ang mga sulat ng pagtanggap sa mga magulang/legal na tagapangalaga na i-enroll ang kanilang anak sa tanggapan ng paaralan. Kailangang kumpletuhin at isumite ang mga kinakailangang form sa pag-enroll sa paaralan bago ang unang araw ng pagpasok ng bata.
- Kapag napunan na ang mga espasyo, ilalagay ang mga natitirang aplikante sa isang listahan para sa mga naghihintay na pinapamahalaan ng paaralan batay sa pagkakasunod-sunod ng pagtanggap sa mga pakete. Magpapadala ang mga paaralan ng mga sulat sa mga magulang/legal na tagapangalaga na nag-aabiso sa kanila sa kanilang katayunsa listahan para sa mga naghihintay.

Kung matatanggap ang aking anak sa programa, ano ang iskeduyul ng paaralan?

Nakabatay ang iskeduyul ng Silid-aralan ng Programa para sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL sa iskeduyul ng akademikong taon ng DOE, na umaayon sa iskeduyul sa buong araw sa kindergarten. Karaniwan, nagsisimula ang karamihan sa mga araw ng paaralan nang 8:00 am at nagtatapos nang bandang 2:00 pm. Para sa mga mas espesipikong oras, mangyaring makipag-ugnayan sa paaralan kung saan ka nag-a-apply. Para sa listahan ng mga contact, tingnan ang pahina 7-8 (Mga Paaralan ng DOE sa Programa para sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL).

Paano ang tungkol sa pangangalaga bago at pagkatapos ng pagpasok sa paaralan?

Sa kasalukuyan, hindi kwalipikado ang mga bata sa Programa para sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL para sa pangangalaga bago at pagkatapos ng paaralan na ibinibigay para sa mga mag-aaral ng DOE sa K-5/6.

Paano ang tungkol sa transportasyon sa bus ng mag-aaral ng DOE?

Sa kasalukuyan, hindi kwalipikado ang mga bata sa Programa para sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL para sa transportasyon sa bus ng mag-aaral na ibinibigay para sa mga mag-aaral ng DOE sa K-5/6.

Mayroon bang iba pang programa bukod sa Programa para sa Pampublikong Pre-K ng EOEK?

EARLY HEAD START at HEAD START

Ang Early Head Start (EHS) at Head Start (HS) ay mga programang nagbibigay ng mga serbisyo at mapagkukunan sa kalusugan, edukasyon, suporta sa pamilya at pakikipag-ugnayan sa pamilya para sa mga batang kwalipikado dahil sa kita. Araw-araw na ibinibigay ang mga serbisyo sa mga silid-aralan (bahagi ng araw o buong araw) o sa pamamagitan ng mga lingguhang pagbisita sa bahay.

Nagsisilbi ang EHS sa mga buntis na babae, sanggol at toddler at kanilang mga pamilya. Nagsisilbi ang HS sa mga bata sa preschool at kanilang mga pamilya.

Inaalok ang mga programa sa bahagi ng araw (8am-2pm) nang walang babayaran ang mga pamilya, at inaalok ang mga programa sa buong araw sa mga abot-kayang rate. Ang mga batang may mga espesyal na pangangailangan, pati na rin ang mga batang nasa sistema ng foster na pangangalaga o na nakakaranas ng kawalan ng tirahan ay binibigyan ng priyoridad sa mga programa ng EHS/HS.

Para sa impormasyon tungkol sa Head Start kasama ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan o mga programa, mangyaring pumunta sa [page ng Hawai'i Head Start Collaboration Office](#) sa website ng EOEL.

Mga Programa ng YOUR 'OHANA

Ang mga programa ng Your 'Ohana program ay mga programa sa pagbisita sa bahay na nagbibigay ng suporta sa iyo at iyong pamilya sa kalusugan, pag-unlad ng bata, at pagiging handa sa paaralan. Alamin kung paano gabayan ang kapakanan ng iyong pamilya at magbigay ng mas mahuhusay na oportunidad para sa iyong mga anak sa pamamagitan ng mga regular na pagbisita kasama ang isang sinanay na propesyonal.

Pinagsisilbihan ng mga programa ng Your 'Ohana ang mga buntis na babae, keiki na may edad na ages 0-5, at kanilang mga pamilya.

Pinagsisilbihan ng Programa ng Your 'Ohana ang mga pamilyang nakatira sa mga lugar na may sumusunod na ZIP code. Available ang [mga detalyadong mapa ng lugar ng serbisyo](#) online para sa O'ahu, Hawai'i Island, Maui County, at Kaua'i.

Isla	Lugar na May Zip Code (naka-italics ang mga lugar na may bahagyang saklaw).
Oahu	<ul style="list-style-type: none">• Downtown/Kalihi: <i>96817, 96819</i>• Wahiawa: <i>96786, 96789, 96857</i>• Wai'anae: 96792
Maui	<ul style="list-style-type: none">• 96732, 96753, 96779, 96793
Hawai'i Island	<ul style="list-style-type: none">• E. Hawaii: <i>96710, 96720, 96728, 96749, 96760, 96771, 96778, 96781, 96783, 96785</i>• W. Hawaii: <i>96704, 96725, 96726, 96740, 96750</i>
Kaua'i	<ul style="list-style-type: none">• <i>96705, 96741, 96756, 96765</i>
Molokai	<ul style="list-style-type: none">• 96729, 96748, 96757, 96770
Lāna'i	<ul style="list-style-type: none">• 96763

Ang lahat ng programang inaalok sa pamamagitan ng Your 'Ohana ay inaalok nang walang babayaran ang mga pamilya at boluntaryo. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa Your 'Ohana, kasama ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan at pagiging kwalipikado, pumunta sa website ng [Your 'Ohana](#) at i-click ang "[Enroll Today.](#)"

Maaari mo ring alamin ang iba pang [mura hanggang sa walang bayad na programa sa pag-unlad at pag-aaral sa mga maagang taon ng pagkabata](#) sa website ng EOEL.

**SINADYANG
IWANG
BLANGKO ANG
PAHINANG ITO**

**EOEL Public Prekindergarten Program
NEW DOE Schools in School Year 2023-2024**

Isla	Paaralan	Telepono	Punong-guro
Hawai'i	Waimea Elementary	808-887-7636	Tammie Picklesimer
Kaua'i	Kīlauea Elementary	808-828-1212	Fig Mitchell
Maui	Hāna High and Elementary	808-248-4815	Christopher Sanita
	Wailuku Elementary	808-727-5500	Dr. Nikan Arapoff
O'ahu	Blanche Pope Elementary	808-259-0450	Francine Fernandez
	Fern Elementary	808-832-3040	Glen Miyasato
	Honowai Elementary	808-307-7100	Stacy Kawamura
	Ka'ewai Elementary	808-832-3500	Bert Carter
	Lincoln Elementary	808-587-4480	Jacqueline Ornellas
	Sunset Beach Elementary	808-307-1000	Eliza Elkington
	Wahiawā Elementary	808-622-6393	Sean Takashima

EOEL Public Prekindergarten Program DOE Schools

Isla	Paaralan	Telepono	Punong-guro
Hawai'i	Chiefess Kapi'olani Elementary	808-974-4160	Kimberly Castillo
	Hilo Union Elementary	808-933-0900	Bryan Arbles
	Hōnaunau Elementary	808-328-2727	Noreen Kunitomo
	Honoka'a Elementary	808-775-8820	Rory Souza
	Kea'au Elementary	808-313-4600	Brandon Tanabe
	Keonepoko Elementary	808-313-4500	Kasey Eisenhour
	Kohala Elementary	808-889-7100	Hannah Loyola
	Konawaena Elementary	808-323-4555	Mike McCloskey
	Mountain View Elementary	808-313-3200	Adria Medeiros
	Nā'ālehu Elementary	808-313-4000	Wilma Roddy
Kaua'i	Pāhoa Elementary	808-313-4400	Michelle Payne-Arakaki
	'Ele'ele Elementary	808-335-2111	Allison Carveiro
Lāna'i	Kekaha Elementary	808-337-7655	Joseph Hicks
	Lāna'i HS and Elementary	808-565-7900	Douglas Boyer
Maui	Kula Elementary	808-876-7610	Marianne Wheeler
	Pukalani Elementary	808-727-3900	Ty Ogasawara
Molokai	Kaunakakai Elementary	808-567-7200	Daniel Espaniola
	Kilohana Elementary	808-774-8400	Shona Pineda
O'ahu	'Aiea Elementary	808-305-4400	Ryan Ishimoto
	Hale'iwa Elementary	808-637-8237	Malaea Wetzel
	Kailua Elementary	808-266-7878	Allyson Doherty
	Kalihi Uka Elementary	808-305-6200	Derek Santos
	Kapālama Elementary	808-832-3290	Ronald Oyama
	Keolu Elementary	808-266-7818	Kau'i Tanaka
	Likelike Elementary	808-832-3370	Kelly Bart
	Linapuni Elementary	808-305-2150	Kimberly Ann Fuller
	Nānāikapono Elementary	808-305-7800	Christine Udarbe
	Nānākuli Elementary	808-307-8600	Lisa Ann Higa
	Pālolo Elementary	808-733-4700	Gary Harada
	Pu'uhale Elementary	808-832-3190	Sabrina Feliciano
	Waiāhole Elementary	808-239-3111	Alexandra Obra
	Waialua Elementary	808-307-2600	Varissa Pata
	Wai'anae Elementary	808-305-2900	Sheldon Konno
Waimānalo Elementary & Int.	808-259-0460	Elissa Johnson	

Checklist ng Aplikasyon

para sa Mga Magulang/Legal na Tagapangalaga (Taon ng Paaralan 2023-2024)

Alamin kung paano mag-apply.

Kumuha ng kopya ng Pakete ng Aplikasyon mula sa isa sa mga paaralan sa Programa sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL o mag-download ng aplikasyon mula sa page ng [Programa sa Pamublikong Pre-K ng EOEL](#).

Alamin kung nag-a-apply ka sa paaralan sa iyong lugar ng tirahan o hindi.

Makipag-ugnayan sa paaralan para alamin kung nakatira ka sa Lugar na Sakop ng Paaralan (sa loob ng mga hangganan sa heograpiya ng paaralan). Kung oo, tanungin kung anong mga dokumento ang tinatanggap para sa katibayan ng paninirahan. Gumawa ng kopya ng bawat dokumento.

Gumawa ng kopya ng ISA (1) sa mga dokumentong nagpapatunay sa edad na nakalista sa ibaba:

- **Sertipiko ng Kapanganakan**, opisyal na kopyang ibinigay ng Departamento ng Kalusugan ng Estado (hindi tinatanggap ang mga dokumento at abstract ng ospital)
- O **Pasaporte**

Kumpletuhin at ilakip ang form ng “Talatanungan para Tukuyin ang Pagiging Kwalipikado MV1 (Questionnaire to Determine Eligibility MV1)” (tingnan ang p. 11).

Gumawa ng kahit ISANG (1) kopya ng mga sumusunod na dokumento sa pagpapatunay na nakalista sa ibaba para sa bawat magulang/legal na tagapangalaga. Mangyaring tandaan na ang mga pamilyang nag-a-apply sa Programa sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL ay kailangang magsumite ng pinansiyal na dokumentasyon para sa bawat magulang/legal na tagapangalagang nakalista sa aplikasyon.

- **Form 1463 (Kahilingan para sa Impormasyon o Request for Information) ng Departamento ng Mga Serbisyong Pantao (Department of Human Services, DHS) Form – Pagpapatunay ng mga benepisyo sa Programa ng Tulong sa Karagdagang Nutrisyon (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) at/o Pansamantalang Tulong para sa Mga Nangangailangang Pamilya (Temporary Assistance for Needy Families, TANF).**
Dalhin ang form na ito sa Departamento ng Mga Serbisyong Pantao (DHS) para kumpletuhin ng kanilang tauhan. Kakailanganin mong kumpletuhin ang Form 1465 ng DHS na “Pahintulot para Maghayag ng Impormasyon (Consent to Release information)” na nagbibigay sa DHS ng pahintulot para ihayag ang iyong impormasyon ng benepisyo tungkol sa SNAP (mga food stamp) at/o TANF. Pagkatapos ay maaaring ibigay ng DHS ang kinakailangang impormasyon gamit ang Form 1463 ng DHS na “Kahilingan para sa impormasyon”. Mangyaring sumangguni sa pahina 14 sa paketeng ito para sa higit pang detalye.
- **Opisyal na dokumentasyon mula sa DHS na pinapatunayan ang pagiging kwalipikado ng mga benepisyo sa SNAP at/o TANF** na maaaring natanggap mo na.
- **Pinirmahang Pederal na Ulat ng Buwis sa Kita (Federal Income Tax Return) sa 2022, Form 1040 (2 pahina)**
Alisin ang lahat ng numero ng social security. Tingnan ang mga halimbawa sa pakete.
- **Sulat ng Pagpapatunay ng Benepisyo** mula sa Social Security Administration (SSA) para ipakita ang katibayan ng pagiging kwalipikado sa Karagdagang Panseguridad na Kita (Supplemental Security Income, SSI). Ang sulat na ito ay paminsan-minsang tinatawag na “sulat ng badyet,” “sulat ng mga benepisyo,” “sulat ng katibayan ng kita,” o “sulat ng katibayan ng paggawad.” Tingnan ang halimbawa sa pakete.
- **Katibayan ng Foster na Pangangalaga** mula sa Departamento ng Mga Serbisyong Pantao.

Kumpletuhin ang aplikasyon.

Kumuha ng kopya ng aplikasyon mula sa isa sa mga paaralan sa Programa sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL o mag-download ng aplikasyon mula sa page ng [Programa sa Pamublikong Pre-K ng EOEL](#).

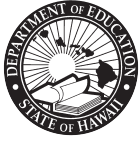
Maglakip ng sobre na may sariling address at selyo para sa bawat aplikasyon.

Magsumite ng kinumpletong pakete (na may kasamang **kumpleto, pinirmahan at may petsang aplikasyon at mga kopya ng lahat ng kinakailangang dokumento**), sa paaralan kung saan ka nag-a-apply. Hintayin ang abiso sa pamamagitan ng mail tungkol sa pagiging kwalipikado ng iyong anak para sa programa.

**Mangyaring tiyaking magsusumite ka ng kumpleto, pinirmahan at may petsang pakete.
Isasauli ang mga hindi kumpletong pakete at kailangan itong isumite muli nang buo.**

MAYROONG MGA TANONG? Makipag-ugnayan sa pinakamalapit na paaralan sa iyo o sa EOEL sa 808-784-5350 o EOEL.Info@eoel.hawaii.gov.

**SINADYANG
IWANG
BLANGKO ANG
PAHINANG ITO**



QUESTIONNAIRE TO DETERMINE ELIGIBILITY MV1

This form is intended to address the McKinney-Vento Act (MVA) and must be completed for each student

Questionnaires are filed for one (1) year for all students and seven (7) years for any student identified as living in unstable housing.

Student's Name: _____ Date of Birth: _____

School: _____ Grade: _____

Student's current residence such as address, cross streets, landmarks, etc.

Primary Contact Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Alternate Contact Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

CHECK ONE BOX

STUDENT'S CURRENT LIVING ARRANGEMENT

MVA CODE

<input type="checkbox"/>	Unsheltered <i>Campground, car, beach/park, abandoned building, street or any other inadequate living space</i>	06
<input type="checkbox"/>	Shelter <i>Emergency, transitional or domestic violence shelter, name of shelter: _____</i>	04
<input type="checkbox"/>	Hotel/Motel <i>Due to lack of other suitable housing, excludes temporary lodging for military persons awaiting housing</i>	02
<input type="checkbox"/>	Doubled Up <i>Temporarily with family or other person due to loss of housing or as a result of economic hardship</i>	03
<input type="checkbox"/>	Permanent Housing <i>Student who is living in a fixed, regular, and adequate housing situation</i>	07



If this box is checked, stop here and sign below; form is complete

If the student is NOT in the physical custody of a parent or legal guardian, also check below:

<input type="checkbox"/>	Unaccompanied Youth	05
--------------------------	----------------------------	----

List all siblings living in the same arrangement, including children 0-5 years of age:

Name	Age	School	Grade
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

The information you provide above will determine what services you or your child may be eligible to receive under the **McKinney-Vento Homeless Assistance Act - 42 U.S.C. §11434a(2)**. If eligible under the Act, you or your child are entitled to immediate enrollment in school and free school meals. Transportation may be provided to and from school of origin. This questionnaire allows a Homeless Concerns Liaison to contact you for additional support. By signing, you grant permission to share/release pertinent information among shelter and school personnel, to support school enrollment and full participation.

Parent/Legal Guardian/Unaccompanied Youth Signature

Print Name

Date

**SINADYANG
IWANG
BLANGKO ANG
PAHINANG ITO**

Form **1040** Department of the Treasury - Internal Revenue Service **2022** U.S. Individual Income Tax Return CMB No. 1545-0074 IRS Use Only - Do not write or staple in this space.

Filing Status Single Married filing jointly Married filing separately (MFS) Head of household (HOH) Qualifying surviving spouse (QSS)

Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of your spouse. If you checked the HOH or QSS box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent:

Your first name and middle initial _____ Last name _____ Your social security number _____

If joint return, spouse's first name and middle initial _____ Last name _____ Spouse's social security number _____

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Apt. no. _____ Presidential Election Campaign

City, town, or post office. If you have a foreign address, also complete spaces below. State _____ ZIP code _____ Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund.

Foreign country name _____ Foreign province/state/county _____ Foreign postal code _____ You Spouse

Digital Assets At any time during 2022, did you: (a) receive (as a reward, award, or payment for property or services); or (b) sell, exchange, gift, or otherwise dispose of a digital asset (or a financial interest in a digital asset)? (See instructions.) Yes No

Standard Deduction Someone can claim: You as a dependent Your spouse as a dependent Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: Were born before January 2, 1958 Are blind Spouse: Was born before January 2, 1958 Is blind

Dependents (see instructions): (1) First name Last name (2) Social security number (3) Relationship to you (4) Check the box if qualifies for (see instructions): Child tax credit Credit for other dependents

Income

1a	Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions)	1a
b	Household employee wages not reported on Form(s) W-2	1b
c	Tip income not reported on line 1a (see instructions)	1c
d	Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions)	1d
e	Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 2e	1e
f	Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29	1f
g	Wages from Form 8919, line 6	1g
h	Other earned income (see instructions)	1h
i	Nontaxable combat pay election (see instructions)	1i
z	Add lines 1a through 1h	1z
2a	Tax-exempt interest	2a
3a	Qualified dividends	3a
4a	IRA distributions	4a
5a	Pensions and annuities	5a
6a	Social security benefits	6a
c	If you elect to use the lump-sum election method, check here (see instructions)	
7	Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here	7
8	Other income from Schedule 1, line 10	8
9	Add lines 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your total income	9
10	Adjustments to income from Schedule 1, line 26	10
11	Subtract line 10 from line 9. This is your adjusted gross income	11
12	Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	12
13	Qualified business income deduction from Form 8995 or Form 8995-A	13
14	Add lines 12 and 13	14
15	Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your taxable income	15

Attach Sch. B if required.

Standard Deduction for: • Single or Married filing separately, \$12,650 • Married filing jointly or Qualifying surviving spouse, \$25,000 • Head of household, \$19,400 • If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.

For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 113208 Form **1040** (2022)

TANDAAN NA...

- Alisin ang LAHAT ng numero ng social security para hindi ito makita.
- Isumite ang LAHAT ng pahina ng **pinirmahang Pederal na Ulat ng Buwis sa Kita sa 2022, Form 1040** (2 pahina – gaya ng ipinapakita dito)
- Ang **Pinirmahang Pederal na Ulat ng Buwis sa Kita sa 2022, Form 1040 (2 pahina) lang ang tatanggapin.**

Pirmahan at lagyan ng petsa ang kopyang isinumite sa paaralan

Kung magkasamang naghahain, dapat pumirma dito ang parehong magulang/legal na tagapangalaga.

Form 1040 (2022) Page 2

Tax and Credits

16	Tax (see instructions). Check if any from Form(s): 1 <input type="checkbox"/> 8814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/>	16
17	Amount from Schedule 2, line 3	17
18	Add lines 16 and 17	18
19	Child tax credit or credit for other dependents from Schedule 8812	19
20	Amount from Schedule 3, line 8	20
21	Add lines 19 and 20	21
22	Subtract line 21 from line 18. If zero or less, enter -0-	22
23	Other taxes, including self-employment tax, from Schedule 2, line 21	23
24	Add lines 22 and 23. This is your total tax	24

Payments

25	Federal income tax withheld from:	
a	Form(s) W-2	25a
b	Form(s) 1099	25b
c	Other forms (see instructions)	25c
d	Add lines 25a through 25c	25d
26	2022 estimated tax payments and amount applied from 2021 return	26
27	Earned income credit (EIC)	27
28	Additional child tax credit from Schedule 8812	28
29	American opportunity credit from Form 8863, line 8	29
30	Reserved for future use	30
31	Amount from Schedule 3, line 15	31
32	Add lines 27, 28, 29, and 31. These are your total other payments and refundable credits	32
33	Add lines 25d, 26, and 32. These are your total payments	33

Refund

34	If line 33 is more than line 24, subtract line 24 from line 33. This is the amount you overpaid	34
35a	Amount of line 34 you want refunded to you . If Form 8886 is attached, check here <input type="checkbox"/>	35a
b	Routing number	
c	Type: <input type="checkbox"/> Checking <input type="checkbox"/> Savings	
d	Account number	
36	Amount of line 34 you want applied to your 2023 estimated tax	36
37	Subtract line 33 from line 24. This is the amount you owe . For details on how to pay, go to www.irs.gov/Payments or see instructions	37
38	Estimated tax penalty (see instructions)	38

Third Party Designee Do you want to allow another person to discuss this return with the IRS? See instructions Yes, Complete below. No

Designee's name _____ Phone no. _____ Personal identification number (PIN) _____

Sign Here Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.

Your signature _____ Date _____ Your occupation _____

Spouse's signature. If a joint return, both must sign. _____ Date _____ Spouse's occupation _____

Preparer's name _____ Preparer's signature _____ Date _____ PTIN _____ Check if: Self-employed

Firm's name _____ Phone no. _____

Firm's address _____ Firm's EIN _____

Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information. Form **1040** (2022)

Pagpapatunay ng Mga Benepisyo sa Pansamantalang Tulong para sa Mga Nangangailangang Pamilya (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) at Programa ng Tulong sa Karagdagang Nutrisyon (Supplemental Nutrition Assistance Program SNAP)

Kailangang kasama sa pinansiyal na dokumentasyon sa form ng mga benepisyo sa SNAP at/o TANF ang mga sumusunod:

- Kailangan ang pagpapatunay ng mga benepisyo sa SNAP/TANF para sa **bawat magulang/legal na tagapangalaga sa aplikasyon na nakakatanggap ng mga nasabing benepisyo.**

Halimbawa: Parehong nakalista sina Magulang A at Magulang B sa Aplikasyon sa Pamublikong Prekindergarten ng EOEL. Pareho silang nakakatanggap ng mga benepisyo sa SNAP. Sa gayon, kakailanganin namin ang dokumentasyon ng SNAP ng DHS para sa parehong Magulang A at B.

- Dapat ipakita ng pagpapatunay ang kasalukuyang impormasyon ng benepisyo (mga benepisyo ng kasalukuyang buwan at mga benepisyong inaasahan para sa mga buwan sa hinaharap).
- Mga pangalan ng LAHAT ng miyembro ng Sambahayan (mga nasa hustong gulang at bata) na nakakatanggap ng mga benepisyo.

Maaaring ibigay ang pinansiyal na dokumentasyon sa pamamagitan ng mga sumusunod na paraan:

- Opisyal na dokumentasyon mula sa DHS na nagpapatunay ng pagiging kwalipikado ng mga benepisyo sa SNAP at/o TANF na maaaring natanggap mo na
- Form ng “DHS 1463: Kahilingan para sa Impormasyon (DHS 1463: Request for Information” na pinunan ng caseworker
- Mga printout mula sa sistema ng PAIS ng DHS - <https://pais-benefits.dhs.hawaii.gov/>
- Maaaring humiling ng karagdagang dokumentasyon sa panahon ng proseso ng pagsusuri.

Kung ginagamit ang form ng “DHS 1463: Kahilingan para sa Impormasyon,” tingnan ang mga hakbang sa ibaba:

1. Punan ang “**DHS 1465: Pahintulot para Maghayag ng Impormasyon** (DHS 1465: Consent to Release Information)”. Ilista ang impormasyong kailangan sa form
2. Bisitahin ang iyong sentro sa pagpoproseso ng DHS at dalhin ang iyong pinunan na form ng **DHS 1465** at ang blangkong form ng “**DHS 1463: Kahilingan para sa Impormasyon**” para punan ng caseworker
3. Isumite ang pinunan na form ng “**DHS 1463: Kahilingan para sa Impormasyon**” at karagdagang dokumentasyon (kung naaangkop) sa Tanggapan ng Paaralan.

CONSENT TO RELEASE INFORMATION

I _____, hereby give my
(1) (Circle One: Applicant / Recipient / Legal Guardian)

permission to the Department of Human Services, Benefit, Employment and Support Services Division (BESSD) to release information from their records pertaining to me or my family to:

(2) (Name of Person / Organization)

(3) The information to be reviewed / released is limited to the following: _____

(4) This information is to be used for: _____
(State Purpose)

(5) This consent is good until _____ (not to exceed one year from date signed
(month) (day) (year) unless I cancel it in writing to DHS-BESSD)

I understand why the information is being requested, how it will be used, and that this consent is time limited for my protection.

(6) (Signature of Applicant / Recipient / Legal Guardian) / *(7) (Date)*

(8) (Address of Applicant / Recipient) / *(9) (Social Security No. or Birthdate of Applicant/Recipient)*

I hereby agree that the information released will be used only for the purposes stated above and will not be released to any other individual, agency, or organization (HRS 346-10).

(10) (Signature of person receiving / reviewing information) / *(Date)*

Return Completed Form To:

(11) *(Stamp Unit name and address)*

(12) Worker's Name / *Telephone No.*

Complete two (2) copies:

Original – Case Record

Copy – Client

**SINADYANG
IWANG
BLANGKO ANG
PAHINANG ITO**

REQUEST FOR INFORMATION

RE:

_____ (Date)

Per your request, we are providing to you the information below.

This is to certify that _____ is currently receiving the

Following benefits (check boxes and fill in benefit amount): Financial Assistance \$ _____

Food Stamps \$ _____ Child Care Assistance \$ _____

Other: _____ \$ _____ from the Department of Human Services.

(Signature of Person Certifying the Above)

(Position of Person Certifying the Above)

(Unit Address)

(Phone Number)

**SINADYANG
IWANG
BLANGKO ANG
PAHINANG ITO**

**SINADYANG
IWANG
BLANGKO ANG
PAHINANG ITO**



Programa para sa Pampublikong Prekindergarten ng Ehekutibong Tanggapan sa Maagang Pag-aaral (Executive Office on Early Learning, EOEL) para sa Taon ng Paaralan 2023 – 2024 (T)

PAGIGING KWALIPIKADO NG EDAD AT MGA KATEGORYANG BINIBIGYAN NG PRIYORIDAD

Your child must be three or four years old on or before July 31 of the current school year. Para sa taon ng paaralan na 2023 - 2024, kailangang **sa o nasa pagitan ng Agosto 1, 2018 - Hulyo 31, 2020** ang kaarawan ng iyong anak.

Dagdag pa sa kinakailangan sa edad, nagbibigay ng priyoridad sa mga batang may isa higit pa sa mga sumusunod na sitwasyong nakalista sa ibaba. Mangyaring tukuyin ang mga kategoryang binibigyan ng priyoridad na sa palagay mo ay nalalapat sa sitwasyon mo at ng iyong anak. Mangyaring tandaan na maaaring kailanganin ang karagdagang dokumentasyon. Isasaalang-alang ng EOEL ang impormasyong ito at ang pansuportang dokumentasyon habang sinusuri ang aplikasyong ito.

Suriin ang lahat ng nalalapat:

- Mga batang nakakaranas ng **kawalan ng tahanan o hindi matatag na pabahay**
- Mga pamilyang may taunan/buwanang **Kabuuang Kita ng Pamilya** na nasa o mas mababa sa 300% ng Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan (tingnan ang pahina 3 ng pakete ng aplikasyon) Q na nakakatanggap ng Pansamantalang Tulong para sa Mga Nangangailangang Pamilya (Temporary Assistance for Needy Families, **TANF**) at/o Programa ng Tulong sa Karagdagang Nutrisyon (Supplemental Nutrition Assistance Program, **SNAP**).
- Mga batang nasa **foster na pangangalaga**.
- Mga batang **nag-aaral ng dalawa o higit pang wika**.
- Mga batang natukoy na nangangailangan ng espesyal na pagtuturo dahil sa espesyal na pangangailangan/kapansanan (**Batas sa Mga Indibidwal na May Mga Kapansanan o Individuals with Disabilities Act (IDEA)**, Mga Serbisyo sa Espesyal na Edukasyon) na may paglalagay sa pangkalahatang edukasyon.
- Mga batang nakakaranas ng **mga sitwasyong naglalantad sa panganib** na maaaring makaapekto sa kanilang pag-unlad at pag-aaral.

Mangyaring huwag mag-atubiling isama ang ibang impormasyong gusto mong isaalang-alang habang sinusuri ang aplikasyong ito.

MGA KINAKAILANGANG DOKUMENTO

Mga dokumentong dapat mong ibigay para iproseso ang iyong aplikasyon. **Kinakailangan ang #1 – 4 para sa LAHAT ng aplikasyon.**

1. Nakumpletong aplikasyon sa EOL na may (mga) lagda ng **(mga) magulang/(mga) legal na tagapangalaga**.
2. **Sertipiko ng kapanganakan o pasaporte** ng anak/aplikante.
3. **Kawalan ng tirahan o hindi matatag na pabahay**: kumpletuhin ang “Talatanungan para Tukuyin ang Pagiging Kwalipikado MV1 (Questionnaire to Determine Eligibility MV1)” (tingnan ang p. 11).
4. **Dokumentasyon ng kita para sa bawat nakalistang magulang/legal na tagapangalaga (tingnan ang p. 9)***: Pinirmahang Pederal na Ulat ng Buwis sa Kita (Federal Income Tax Return) sa 2022, Form 1040 (dalawang pahina) Q dokumentasyon ng Pagpapatunay ng DHS.
*Hindi kailangang magbigay ng mga foster na magulang ng dokumentasyon ng kita.
5. **Mga serbisyo ng IDEA (espesyal na edukasyon) na may paglalagay sa pangkalahatang edukasyon** para sa espesyal na pagtuturo: Mangyaring magbigay-alam sa tanggapan ng paaralan para makapagbigay sila sa EOEL ng mga naaangkop na dokumento.
6. **Foster na pangangalaga**: dokumentasyon mula sa Departamento ng Mga Serbisyon Pantao (Department of Human Services).
7. **Pag-aampon o legal na guardianship**: mga legal na dokumento at posibleng mga karagdagang dokumento.
8. **Iba pang sitwasyong naglalantad sa panganib**: kailangan ng mga karagdagang dokumento. Mangyaring makipag-ugnayan sa tanggapan ng iyong paaralan.

Impormasyon ng Bata - Impormasyon tungkol sa BATA.

Pangalan ng PAARALAN kung saan nag-a-apply

Legal na pangalan ng bata

Petsa ng kapanganakan

Kasarian

Ano ang **unang wikang natutuhan** ng iyong anak? _____

Ano ang **wikang pinakamadalas na sinasalita** sa tahanan? _____

Anong wika ang **pinakamadalas na ginagamit** ng iyong anak? _____

Mangyaring gamitin ang gabay na ito upang kumpletuhin ang application na ito sa Ingles.

Address ng tirahan (bilang at kalsada)

Lungsod/bayan, estado, at ZIP code

Address sa pagpapadala ng sulat (kung iba sa address ng tirahan)

Lungsod/bayan, estado, at ZIP code

Impormasyon ng Unang Magulang/Legal na Tagapangalaga

Impormasyon tungkol sa unang magulang/legal na tagapangalaga na responsable para sa bata.

Legal na pangalan ng unang magulang/legal na tagapangalaga	Kaugnayan sa bata: <input type="checkbox"/> Magulang <input type="checkbox"/> Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Foster <input type="checkbox"/> Iba pa: _____	
Katayuan sa kasal: <input type="checkbox"/> Walang asawa <input type="checkbox"/> Kasal <input type="checkbox"/> Diborsiyado/a <input type="checkbox"/> Hiwalay <input type="checkbox"/> Biyudo/a	Katayuan sa Pagtatrabaho: <input type="checkbox"/> May trabaho <input type="checkbox"/> Walang trabaho	
Address ng tirahan (bilang at kalsada)	Lungsod/bayan, estado, at ZIP code	
Address sa pagpapadala ng sulat (kung iba sa address ng tirahan)	Lungsod/bayan, estado, at ZIP code	
Numero ng telepono sa tahanan	Numero ng cell phone	Karagdagang numero ng telepono
Email address		

Impormasyon ng Pangalawang Magulang/ Legal na Tagapangalaga

Impormasyon tungkol sa sekundaryang magulang/legal na tagapangalagang responsable para sa bata.



Hindi Naaangkop

(If checked leave box blank)

Legal na pangalan ng pangalawang magulang/legal na tagapangalaga	Kaugnayan sa bata: <input type="checkbox"/> Magulang <input type="checkbox"/> Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Foster <input type="checkbox"/> Iba pa: _____	
Katayuan sa kasal: <input type="checkbox"/> Walang asawa <input type="checkbox"/> Kasal <input type="checkbox"/> Diborsiyado/a <input type="checkbox"/> Hiwalay <input type="checkbox"/> Biyudo/a	Katayuan sa Pagtatrabaho: <input type="checkbox"/> May trabaho <input type="checkbox"/> Walang trabaho	
Address ng tirahan (bilang at kalsada)	Lungsod/bayan, estado, at ZIP code	
Address sa pagpapadala ng sulat (kung iba sa address ng tirahan)	Lungsod/bayan, estado, at ZIP code	
Numero ng telepono sa tahanan	Numero ng cell phone	Karagdagang numero ng telepono
Email address	Mangyaring gamitin ang gabay na ito upang kumpletuhin ang application na ito sa Ingles.	

Mga Serbisyo ng Early Head Start

para sa Kapanganakan hanggang sa Edad na 3 at Mga Nagdadalang-tao

Interesado ako sa mga serbisyo ng Head Start para sa aking sanggol/toddler at/o aking sarili.

Tandaan: Ang Early Head Start ay HINDI bahagi ng Programa sa Pamublikong Pre-K ng EOEL (EOEL Public Pre-K Program). Pinapatakbo ito ng mga pederal na pinopondohang pribadong ahensya sa mga abot-kayang rate o nang walang babayaran ang mga pamilya. Sa pamamagitan ng paglagay ng tsek/pagmarka sa kahon sa itaas, sumasang-ayon akong ibahagi ang aking impormasyon sa pakikipag-ugnayan sa Early Head Start.

Mga Programa ng Your 'Ohana (Pagbisita sa Tahanan)

para sa Kapanganakan hanggang sa Edad na 5 at Mga Nagdadalang-tao
(www.yourohana.org)

Interesado ako sa Mga Programa ng Your 'Ohana para sa aking family, keiki, at/o aking sarili.

Tandaan: Ang mga programa ng Your 'Ohana ay HINDI bahagi ng Programa sa Pamublikong Pre-K ng EOEL. Ang mga programang ito ay sinusuportahan ng Departamento ng Kalusugan at ibinibigay nang walang babayaran ang mga pamilya. Sa pamamagitan ng paglagay ng tsek/pagmarka sa kahon sa itaas, sumasang-ayon akong ibahagi ang aking impormasyon sa pakikipag-ugnayan sa mga programa ng Your 'Ohana.

PUMIRMA DITO (kailangan)

Mangyaring basahin, pagkatapos ay **PIRMAHAN** at lagyan ng petsa ang iyong aplikasyon.

Sa pamamagitan nito, pinatutunayan ko na ang impormasyong ibinigay sa aplikasyong ito at sa mga pansuportang dokumento ay kumpleto at totoo sa abot ng aking kaalaman. Sumasang-ayon akong magbigay ng karagdagang impormasyon at dokumentasyon kapag hiniling para kumpletuhin ang aking aplikasyon.

Pirma ng unang magulang/legal na tagapangalaga

Petsa

Pirma ng pangalawang magulang/legal na tagapangalaga (kung naaangkop)

Petsa



Executive Office on Early Learning (EOEL) Public Prekindergarten Program Application for School Year 2023 – 2024 (T)

AGE ELIGIBILITY & PRIORITY CATEGORIES

Your child must be three or four years old on or before July 31 of the current school year.

For school year 2023 - 2024, your child's birthday must fall **on or between August 1, 2018 - July 31, 2020.**

In addition to the age requirement, priority is given to children whose situations include one or more of the following listed below. Please identify the priority categories that you believe apply to you and your child's situation. Please note that additional documentation may be required. EOEL will consider this information and supporting documentation as this application is reviewed.

Check all that apply:

- Children who are experiencing **homelessness** or **unstable housing**
- Families with annual/monthly **Gross Family Income** at or below 300% of the Federal Poverty Guidelines(see table on page 3 of application packet) OR who receive Temporary Assistance for Needy Families (**TANF**) and/or Supplemental Nutrition Assistance Program (**SNAP**).
- Children in **foster care**.
- Children who are **dual or multi-language learners**.
- Children who have been identified as requiring specialized instruction due to special need/disability (**IDEA-Individuals with Disabilities Act**, Special Education Services) and whose **Least Restrictive Environment (LRE)** is determined as general education.
- Children who are experiencing **at-risk situations** which may impact their development and learning.

Please feel free to include other information that you would want considered as this application is being reviewed.

REQUIRED DOCUMENTS

Documents that you must provide in order to process your application. #1 – 4 are required for ALL applications.

1. Completed EOEL application with signature(s) of **parent(s)/legal guardian(s)**.
2. Child/applicant's **birth certificate or passport**.
3. **Homelessness or unstable housing**: complete "Questionnaire to Determine Eligibility MV1" form (see p. 11).
4. **Income documentation for each parent/legal guardian listed (see p. 9)***: 2022 Signed Federal Income Tax Return Form 1040 (two pages) OR DHS Verification documentation.
*Foster parents are not required to provide income documentation.
5. **IDEA services (special education) with Least Restrictive Environment (LRE) determined as general education for specialized instruction**. Please inform school office so they can provide EOEL with appropriate documents.
6. **Foster care**: documentation from Department of Human Services.
7. **Adoption or legal guardianship**: legal documents and possibly additional documents.
8. **Other at-risk situations**: additional documents are required. Please contact your school office.

Child Information

Information about the CHILD.

Name of SCHOOL applying to

Child's legal name

Birth date

Gender

What is your child's **first acquired language**? _____

What is the **language most often spoken** at home? _____

What language is **most often used** by your child? _____

Residence address (number and street)

City/town, state, and ZIP code

Mailing address (if different from residence address)

City/town, state, and ZIP code

First Parent/Legal Guardian Information

Information about the first parent/legal guardian responsible for the child.

First parent/legal guardian's legal name		Relationship to child: <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Foster <input type="checkbox"/> Other: _____
Marital status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed		Employment Status: <input type="checkbox"/> Employed <input type="checkbox"/> Unemployed
Residence address (number and street)		City/town, state, and ZIP code
Mailing address (if different from residence address)		City/town, state, and ZIP code
Home phone number	Cell phone number	Additional phone number
Email address		

Second Parent/Legal Guardian Information

Information about the secondary parent/legal guardian responsible for the child.

Not Applicable
(if checked leave this box blank)

Second parent/legal guardian's legal name		Relationship to child: <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Foster <input type="checkbox"/> Other: _____
Marital status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed		Employment Status: <input type="checkbox"/> Employed <input type="checkbox"/> Unemployed
Residence address (number and street)		City/town, state, and ZIP code
Mailing address (if different from residence address)		City/town, state, and ZIP code
Home phone number	Cell phone number	Additional phone number
Email address		

Early Head Start Services

for Birth to 3 Years of Age and Expectant Mothers

I am interested in Early Head Start services for my infant/toddler and/or myself.

Note: Early Head Start is NOT part of the EOEL Public Pre-K Program. It is operated by federally funded private agencies at affordable rates or at no cost to families. By checking/marking the box above, I am agreeing to share my contact information with Early Head Start.

Your 'Ohana Programs (Home Visiting)

for Birth to 5 Years of Age and Expectant Mothers

(www.yourohana.org)

I am interested in Your 'Ohana Programs for my family, keiki, and/or myself.

Note: Your 'Ohana programs are NOT part of the EOEL Public Pre-K Program. These programs are supported by the Department of Health and are provided at no cost to families. By checking/marking the box above, I am agreeing to share my contact information with the Your 'Ohana programs.

SIGN HERE (required)

Please read, then **SIGN** and date your application.

I hereby certify that the information provided in this application and in the supporting documents is complete and true to the best of my knowledge. I agree to provide additional information and documentation upon request to complete my application.

First parent/legal guardian's signature	Date
Second parent/legal guardian's signature (If applicable)	Date