



Department of  
Education  
Chancellor Richard A. Carranza

অফিস অভ আর্লি চাইল্ডহুড  
নতুন কিডারগার্টেন ভর্তি সম্পর্কিত প্রশ্নাবলী

স্কুল স্টাফ: অনুগ্রহ করে এই সেকশনটি পূরণ করুন / School Staff: Please Complete This Section

Borough	District	School	School Name _____
Date of Birth (Month/Day/Year)		Gender	NYC Student Identification Number
Student Name: Last, First, Middle Initial _____			
Pre-Reg Date (Month/Day/Year)	Date Entered in ATS (Month/Day/Year)		

পিতামাতা/অভিভাবক: অনুগ্রহ করে এই সেকশনটি পূরণ করুন  
অনু রহ ক র (1) এবং (2)-উভয় রফর উত্তর দিন। উত্তর দেবার আ গ অনু রহ ক র পড়ুন।

প্রশ্ন 1:

কিডারগার্টেনের আগের বছরে আপনার সন্তান কী ধরনের প্রযুক্তি বা আর্লি এডুকেশন পেয়েছে?			For Office Use Only
প্রযোজ্য সবগুলোতে ✓ চিহ্ন দিন			
<input type="checkbox"/>	A	আমার সন্তানকে শুধুমাত্র বাড়ির পরিবেশে যত্ন নেয়া হয়েছে (আমি, পরিবারের অন্য কোন সদস্য, অথবা অনাস্থীয় কেউ যেমন বেরিসিটার অথবা ন্যানি তার যত্ন নিয়েছে)।	ATS: J
<input type="checkbox"/>	B	আমার সন্তান এমন একটি প্রি- কিডারগার্টেন পরিবেশে ছিলো যেখানে আমাকে বেতন দিতে হয়েছে (যেমন, কমিউনিটি সেন্টার, ডে কেয়ার সেন্টার, লাইসেন্সপ্রাপ্ত ফ্যামিলি ডে কেয়ার পরিবেশ, ধর্মীয় স্কুল ইত্যাদি)	ATS: K
<input type="checkbox"/>	C	A এবং B-এর মিশ্রণ	ATS: L
<input type="checkbox"/>	D	কিডারগার্টেনের আগে আমি NYC-র বাইরে ছিলাম	ATS: M
<input type="checkbox"/>	E	ফ্রি, DOE-অর্থায়নের প্রি- কিডারগার্টেন	ATS: N

প্রশ্ন 2:

কী কারণে কিডারগার্টেনের বছরের আগের বছর সন্তানকে ফ্রি প্রি- K কর্মসূচিতে ভর্তি করেননি?			For Office Use Only
প্রযোজ্য সবগুলোতে ✓ চিহ্ন দিন			
<input type="checkbox"/>	A	আমি ফ্রি প্রি-কিডারগার্টেন সম্পর্কে জানতাম না।	ATS: J
<input type="checkbox"/>	B	ফ্রি কিডারগার্টেন-এ ভর্তির আবেদন প্রক্রিয়া অনুসরণ করা ছিল অতি জটিল	ATS: K
<input type="checkbox"/>	C	আমার এলাকায় কোনো ফ্রি প্রি-কিডারগার্টেনের ব্যবস্থা ছিল না।	ATS: L
<input type="checkbox"/>	D	আমি ফ্রি প্রি-কিডারগার্টেনে আবেদন করেছিলাম কিন্তু আমার সর্বোচ্চ পছন্দের কর্মসূচিতে সে ভর্তি হতে পারেনি।	ATS: M
<input type="checkbox"/>	E	আমার সন্তানের জন্য অর্ধ দিবসের ফ্রি কিডারগার্টেন কর্মসূচি লভ্য ছিল, কিন্তু আমার প্রয়োজন ছিল পূর্ণ দিবসের কর্মসূচি।	ATS: N
<input type="checkbox"/>	F	আমার সন্তানের জন্য পূর্ণ দিবসের ফ্রি কিডারগার্টেন কর্মসূচি লভ্য ছিল, কিন্তু আমার প্রয়োজন ছিল অর্ধ দিবসের কর্মসূচি।	ATS: P
<input type="checkbox"/>	G	আমি আমার সন্তানকে বাড়িতে রাখতে চাইছি।	ATS: Q
<input type="checkbox"/>	H	আমি আমার সন্তানকে সেই একই শিক্ষা পরিবেশে রাখতে চাইছি যেখানে সে প্রি-কিডারগার্টেনে আগের বছর ছিল।	ATS: R
<input type="checkbox"/>	I	উপরের কোনটিই প্রযোজ্য নয়	ATS: S
<input type="checkbox"/>	J	DOE-অর্থায়িত লভ্য প্রি-কিডারগার্টেন-এর মান সম্পর্কে আমার সন্দেহ ছিল।	ATS: T
<input type="checkbox"/>	K	আমার জোনভুক্ত ডিস্ট্রিক্ট স্কুলে প্রি-কিডারগার্টেন পরিষেবা লভ্য ছিল না।	ATS: U

পিতামাতার স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

তারিখ: \_\_\_\_\_

ATS-এ যিনি এন্টার করেছেন: \_\_\_\_\_