

ED-02309-10	استطلاع رأي للمشاركين في برنامج التعليم العائلي للطفولة المبكرة (ECFE) وبرنامج الاستعداد للمدرسة (EARLY CHILHDOD FAMILY EDUCATION AND SCHOOL READINESS PARTICIPANT QUESTIONNAIRE)	
-------------	---	---

برنامج التعليم العائلي للطفولة المبكرة (Early Childhood Family Education)
 برنامج الاستعداد للمدرسة (School Readiness Program)

السنة الدراسية
2009 - 2010

معلومات عامة: يجب استكمال استطلاع الرأي هذا مرة واحدة فقط في كل عام دراسي من قبل كل أسرة مسجلة في برنامج التعليم العائلي للطفولة المبكرة (ECFE) و/أو برنامج الاستعداد للمدرسة (School Readiness). يُطلب من كل أسرة أن تقوم بمحض اختيارها بتزويدنا بمعلومات عن المشارك في البرنامج لاستخدامها في أعمال التخطيط للبرنامج وتقييمه على المستوى المحلي وعلى مستوى الولاية. إذا لم تقدم هذه المعلومات فلن يمنعك ذلك من المشاركة في برنامج ECFE أو برنامج الاستعداد للمدرسة. يجب استكمال استطلاع الرأي من قبل فرد واحد فقط في الأسرة. لا تكتب اسمك على هذه الاستمارة. ستبقى المعلومات التي تقدمها سرية ولن تكون مرتبطة بشكل مباشر بك أو بأسرتك.

نشكرك على مساعدتك في تحسين هذين البرنامجين!

1	عمرك (ضع علامة على مربع واحد فقط): a <input type="checkbox"/> أقل من 20 سنة b <input type="checkbox"/> 20 إلى 29 سنة c <input type="checkbox"/> 30 إلى 39 سنة d <input type="checkbox"/> 40 سنة أو أكثر
2	أعلى مستوى دراسي قمت بإتمامه (ضع علامة على مربع واحد فقط): a <input type="checkbox"/> الصف الثامن أو أقل b <input type="checkbox"/> جزء من المدرسة الثانوية c <input type="checkbox"/> شهادة المدرسة الثانوية/شهادة GED d <input type="checkbox"/> جزء من الدراسة الجامعية أو مدرسة مهنية بعد المدرسة الثانوية e <input type="checkbox"/> مؤهل جامعي سنتين f <input type="checkbox"/> درجة جامعية (بكالوريوس) g <input type="checkbox"/> درجة الدراسات العليا أو المهنية
3	حالتك الوظيفية الحالية (ضع علامة على مربع واحد فقط): a <input type="checkbox"/> أعمل 25 ساعة أو أكثر في الأسبوع b <input type="checkbox"/> أعمل أقل من 25 ساعة في الأسبوع c <input type="checkbox"/> لا أعمل وأبحث عن عمل d <input type="checkbox"/> لا أعمل ولا أبحث عن عمل
4	الدخل السنوي الإجمالي للأسرة، قبل الضرائب (ضع علامة على مربع واحد فقط): a <input type="checkbox"/> أقل من \$10,000 b <input type="checkbox"/> من \$10,000 إلى \$19,999 c <input type="checkbox"/> من \$20,000 إلى \$29,999 d <input type="checkbox"/> من \$30,000 إلى \$39,999 e <input type="checkbox"/> من \$40,000 إلى \$49,999 f <input type="checkbox"/> من \$50,000 إلى \$74,999 g <input type="checkbox"/> \$75,000 أو أكثر
5	الأصل العنصري أو العرقي للطفل/الأطفال (ضع علامة على كل المربعات المناسبة): a <input type="checkbox"/> أبيض b <input type="checkbox"/> أسود/أفريقي/أمريكي أفريقي c <input type="checkbox"/> أسباني أو لاتيني d <input type="checkbox"/> آسيوي e <input type="checkbox"/> جزر هاواي أو أخرى بالمحيط الهندي f <input type="checkbox"/> هندي أمريكي/من الأسكا g <input type="checkbox"/> آخر، عنصر غير مختلط h <input type="checkbox"/> آخر، عنصران أو أكثر
6	اللغة الأولى التي تتحدثها في البيت: a <input type="checkbox"/> الإنجليزية b <input type="checkbox"/> العربية c <input type="checkbox"/> الكمبودية d <input type="checkbox"/> الهونجية e <input type="checkbox"/> اللاوية f <input type="checkbox"/> الأوروبية g <input type="checkbox"/> الروسية h <input type="checkbox"/> الصربية – الكرواتية i <input type="checkbox"/> الأسبانية j <input type="checkbox"/> الصومالية k <input type="checkbox"/> الفيتنامية l <input type="checkbox"/> أخرى (حددها)

للمشاركين في برنامج ECFE فقط:

برنامج ECFE مطلوب لكل من والدي الأطفال وأقاربهم. يرجى تحديد حالتك بالنسبة للطفل/الأطفال الذين أحضرتهم إلى ECFE:

أب أو أم (طبيعي أو بالتبني)

أحد الأقارب (جد أو جدة غير وصي على الأطفال الصغار أو غيرهم من الأشخاص الذين تربطهم بالطفل صلة قرابة بالدم أو الزواج أو التبني أو الإلحاق
(يمكن لتربية الأطفال)