

Раздел 1: Личные данные

Фамилия		Имя		Второе имя	
Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.		Дата рождения (мм/дд/гггг)		Девичья фамилия и другие имена	
Домашний адрес <input type="checkbox"/> Прошу обновить мой адрес и в Центральном реестре личных данных (CBR). Мой номер реестра CBR: R _____ (улица, номер дома или квартиры)					
Город		Штат	Индекс	Округ	
Почтовый адрес (заполните, если адрес отличен от указанного выше домашнего адреса)					
Город		Штат	Индекс	Место рождения (город)	
Домашний телефон		Рабочий телефон		Факс	Email (электронная почта)

Раздел 2: Дополнительная регистрационная информация

(Заполнение по выбору. Данные этого раздела собираются с целью оценки работы отдела со всеми демографическими группами населения)

Укажите свою расовую/этническую принадлежность. Если ни одна из перечисленных групп не подходит Вам, укажите свой выбор в графе «Другое».

- Американский индеец / представитель коренных народностей Аляски Чернокожий или афроамериканец
 Гаваец или представитель народностей тихоокеанских островов Азиат Латиноамериканец
 Белый Другое: (укажите) _____

1. Укажите Ваш родной язык общения:

2. Вы говорите на других языках, помимо основного? Да Нет
 Если Вы ответили «да», то укажите те языки, которыми владеете в совершенстве:

3. На каком языке Вы работаете с детьми чаще всего?

Раздел 3: Профессиональные данные

Ваша должность (по необходимости укажите несколько)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Помощник администратора | <input type="checkbox"/> Директор | <input type="checkbox"/> Координатор нескольких садиков |
| <input type="checkbox"/> Помощник воспитателя 1 | <input type="checkbox"/> Водитель | <input type="checkbox"/> Няня |
| <input type="checkbox"/> Помощник воспитателя 2 | <input type="checkbox"/> Исполнительный директор | <input type="checkbox"/> Управляющий |
| <input type="checkbox"/> Помощник 1 | <input type="checkbox"/> Зав. учебным процессом | <input type="checkbox"/> Воспитатель |
| <input type="checkbox"/> Помощник 2 | <input type="checkbox"/> Старший воспитатель | <input type="checkbox"/> Заместитель воспитателя |
| <input type="checkbox"/> Консультант | <input type="checkbox"/> Менеджер | <input type="checkbox"/> Преподаватель |
| <input type="checkbox"/> Повар | <input type="checkbox"/> Домашний врач/медсестра/соцработник | <input type="checkbox"/> Другое: (укажите) |

Образование

- Не оконченное школьное Диплом средней школы Школьный сертификат (GED)
 Сертификат колледжа, техникума или проф. ассоциации по специальности: _____
 2-х год. средне-спец. образование (AA/AS/AAS или др.) со специализацией: _____
 4-х год. высшее образование (BA/BS или др.) со специализацией: _____
 Степень магистра (MA/MS/MED или др.) со специализацией: _____
 PhD, EdD и другие докторский степени со специализацией: _____
 Другое (укажите степень и специализацию): _____

Продолжение на другой стороне (подпись обязательна)

Раздел 4: Работа/волонтерские обязанности

Укажите, какой из предложенных вариантов наилучшим образом описывает Ваше место работы:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Агентство ресурсов и направл. по уходу за детьми | <input type="checkbox"/> Колледж или университет |
| <input type="checkbox"/> Сертифицир. детский центр (коммерч. и некоммерч.) | <input type="checkbox"/> Родитель (также няня) |
| <input type="checkbox"/> Начальная или средняя школа | <input type="checkbox"/> Центр помощи детям дошкольного возраста |
| <input type="checkbox"/> Фед. программа Head Start и/или Программа дошкольного образования Орегона (ОРК) | <input type="checkbox"/> Программа оказания индивид. услуг для детей с задержкой развития (EI/ECSE) |
| <input type="checkbox"/> Сфера здравоохранения | <input type="checkbox"/> Воспитатель семейного детского учреждения |
| <input type="checkbox"/> Программа по поддержке родителей Healthy Start | <input type="checkbox"/> Отдел лиценз. детских дошк. учреждений |
| <input type="checkbox"/> Спонсор программы здорового питания ODE/CACFP | <input type="checkbox"/> Другое: (укажите) _____ |

Наименование учреждения (укажите официальное наименование. Если семейное детское учреждение, укажите фамилию воспитателя)

Телефон

Адрес (улица, номер дома или квартиры, город, штат, индекс)

Факс

Почтовый адрес (заполните, если адрес отличен от указанного выше)

Округ

Раздел 5: Детское учреждение (Заполните этот раздел, если Вы работаете с детьми)

1. Сертифицирован ли садик где Вы работаете Отделом по лиценз. детских дошк. учреждений?

- Да Нет/Не требует сертификации Не знаю

2. Если Вы ответили «Да», укажите какой именно вид лицензии выдан учреждению, где Вы работаете:

- Зарегистр. семейное детское учреждения (RF) Сертифиц. семейное детское учреждение (CF) Сертифиц. детский центр (CC)

3. Если Вам известно, укажите номер лицензии: _____

4. Укажите, какой вариант наиболее верно отражает Ваше место работы:

- Сертифиц. детский центр Дом, где ребёнок проживает Другое: (укажите) _____
 Семейное детское учреждение Здание начальной/средней школы

5. Укажите максимальное время, которое ребёнок может находиться в учреждении:

- Четыре часа или менее Более четырёх часов

6. Укажите максимальное количество месяцев в году, когда ребёнок может посещать учреждение:

- 0-4 месяцев 5-9 месяцев 10-12 месяцев

7. Укажите все возрастные группы, с которыми Вы работаете?

- Младенцы до 24 мес. Дошкольники Ни один из предложенных вариантов
 Малыши (24-36 месяцев) Школьники

Раздел 6: Разрешение на регистрацию

Онлайн-реестр Орегона (ORO) - это база данных, где будет храниться информация о Вашем образовании и классах по повышению квалификации с целью соответствия требованиям лицензирования, а также для Вашего профессионального развития. Представители ORO предпримут все необходимые действия, чтобы обеспечить только санкционированный доступ к конфиденциальной информации. Конфиденциальная информация будет использована только в целях, указанных в этом заявлении и в согласии с законом. Подписывая это заявление, Вы тем самым предоставляете доступ к Вашей личной информации и к информации об образовании/повышении квалификации санкционированному персоналу следующих организаций: Отдел лицензирования детских дошкольных учреждений (CCD), Центр профессионального развития Орегона (OCCD), Департамент социальной защиты (DHS), и/или Орегонской сети агентств ресурсов и направлений по уходу за детьми и их региональным отделениям. Если Вы не желаете регистрироваться в ORO, Вам необходимо заявить об этом письменно по адресу: Oregon Registry Online, 875 Union St NE, Salem OR 97311.

Подпись заявителя

Имя и Фамилия печатными буквами

Дата подписания