

ወደ ኤድመንድስ ትምህርት ቤት አውራጃ እንኳን በደህና መጡ። አሁን ለ2024-25 የትምህርት ዘመን አዲስ የተማሪ ምዝገባ ፓኬጆችን እየተቀበልን እንገኛለን። እባክዎን ይህንን የምዝገባ ፓኬት ያጠናቅቁ እና በማንኛውም ተጨማሪ አስፈላጊ ወረቀቶች ወደ የተማሪዎ ትምህርት ቤት ይመለሱ። ተማሪዎን በመስመር ላይ በSkyward ካስመዘገቡ እባክዎ ይህንን ፓኬት አያጠናቅቁ። ከእርስዎ እና ከልጅዎ ጋር አብሮ ለመስራት በጉጉት እንጠብቃለን።

ደረጃ 1: የሚከተሉትን አስፈላጊ ቅጾች ይሙሉ

- ☐ P-134 የተማሪ ምዝገባ ቅጽ
- ☐ P-135 የተማሪ የነዋሪነት ማረጋገጫ ቅጽ እና የነዋሪነት ማረጋገጫ ማስረጃን ያያይዙ

የመኖሪያ ፈቃድን ማስረጃ ማቅረብ ካልቻሉ ከእነዚህ ሰነዶች ውስጥ አንዱን ያጠናቅቁ እና ከዚህ ቅጽ ጋር ያያይዙ።

- P-160 የተማሪ መኖሪያ ቤት መጠይቅ (McKinney -Vento ህግ ብቁነት)
- P-110 የነዋሪነት ማረጋገጫ (ትምህርት ቤትዎን ያነጋግሩ)

- ☐ P-132 Kindergarten readiness Guidelines (only kindergartner enrollment)

- ☐ HS-534 የተማሪ ጤና ምዝገባ ቅጽ

- ☐ HS-518 ከ «MyIR» የክትባት መዝገቦች ዳዎንሎድ ያድርጉ
 - እባክዎን የHS581 ቅጽ የሽፋን ደብዳቤ መመሪያዎችን ያንብቡ።

ብቁ የሆኑ ቤተሰቦች ለነፃ እና ለተቀናሰ የምግብ ፕሮግራም እንዲያመለክቱ ይበረታታሉ። የማመልከቻው ሂደት ቀላል ነው እና እርስዎ የሚሰጡት መረጃ በሚስጥር የተጠበቀ ነው ። ማመልከቻዎች ከዚህ በታች ፣ በ Skyward Family Access ወይም በማንኛውም ትምህርት ቤት ይገኛሉ ።

- ☐ ነፃ እና ቅናሽ የተደረገበት የምሳ ማመልከቻ (የሚመለከተው ከሆነ) - መረጃ በ ላይ ይገኛል
<https://www.edmonds.wednet.edu/our-district/departments/food-nutrition-services>

የክፍል ደረጃ ምደባዎች			
አንደኛ ደረጃ		ሁለተኛ ደረጃ	
ኪንደርጋርደን	9/1/2018 to 8/31/2019	7 ኛ ክፍል	9/1/2011 to 8/31/2012
1 ኛ ክፍል	9/1/2017 to 8/31/2018	8 ኛ ክፍል	9/1/2010 to 8/31/2011
2 ኛ ክፍል	9/1/2016 to 8/31/2017	9 ኛ ክፍል	9/1/2009 to 8/31/2010
3 ኛ ክፍል	9/1/2015 to 8/31/2016	10 ኛ ክፍል	9/1/2008 to 8/31/2009
4 ኛ ክፍል	9/1/2014 to 8/31/2015	11 ኛ ክፍል	9/1/2007 to 8/31/2008
5 ኛ ክፍል	9/1/2013 to 8/31/2014	12 ኛ ክፍል	9/1/2006 to 8/31/2007
6 ኛ ክፍል	9/1/2012 to 8/31/2013		

ደረጃ 2: ይህንን የተሟላ ፓኬት አስፈላጊ የሆኑትን ተጨማሪ ሰነዶች በሙሉ ወደ ተማሪዎ ትምህርት ቤት ይመልሱ

የት / ቤት ሰራተኛ ማመልከቻዎን ለማጠናቀቅ እርስዎን ያነጋግርዎታል ፣ ካስፈለገም ማንኛውንም ተጨማሪ ሰነድ ከእርስዎ ይጠይቁ። የትምህርት ቤቱ ባለሥልጣን በፓኬት መጠናቀቅ የመጀመሪያ ቀን ይሰጥዎታል። ያልተጠናቀቁ ወረቀቶች የተማሪን የመጀመሪያ ቀን ሊያዘገዩ ይችላሉ።

ተጨማሪ ጥያቄዎች ካሉዎት፣ እባክዎን የአካባቢዎን ትምህርት ቤት ያነጋግሩ; (<https://esdfinder.site/>).

የተማሪ ነዋሪነት ማረጋገጫ ክለሳዎች

የተማሪ ስም: _____ ትምህርት: _____ ክፍል: _____

አድራሻ: _____ ከተማ: _____ ግዛት: _____ ዚፕ: _____

በዲስትሪክቱ ውስጥ ነዋሪነትን ለማረጋገጥ ከሚከተለው ዝርዝር ውስጥ አንድ ወቅታዊ ሰነዶች መቅረብ አለባቸው :: ሰነዱ የወላጆችን / የአሳዳጊውን ስም እና አድራሻ የሚያሳይበትን ስልሳ ቀናት ባለት ቀናት ውስጥ መቅረብ አለበት (የፖስታ ሣጥን ቁጥሮች እንደ መኖሪያ አድራሻ ተቀባይነት የላቸውም) ::

- ☐ Escrow ወረቀቶች ፣ የሞርጌጅ መጽሐፍ ወይም መግለጫ
- ☐ የመኖሪያ ኢንሹራንስ መግለጫ
- ☐ የኪራይ ውል / ኪራይ ስምምነት አሁን ካለው የኪራይ ደረሰኝ
- ☐ ጋዝ ወይም ኤሌክትሪክ ሂሳብ ጋር
- ☐ የውሃ ሂሳብ
- ☐ ቆሻሻ መጣያ ሂሳብ
- ☐ የኬብል ቴሌቪዥን እና የኢንተርኔት ሂሳብ
- ☐ በተጠቀሰው አድራሻ ለመሬት መስመር የሰልክ ሂሳብ
- ☐ ሌሎች ሰነዶች በትምህርት ቤት ጸድቀዋል _____
- ☐ የዋሽንግተን ግዛት አድራሻ ሚስጥራዊነት ፕሮግራም Washington State Address Confidentiality Program አካል ከሆኑ በአድራሻ ሚስጥራዊነት መርሃግብሩ የተሳተፈበት አካባቢ ትምህርት ቤት የሚገልጽ አፈሴላዊ ሰነዶች በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ ነዋሪነትን ለማቋቋም የሚያስፈልገውን መስፈርት ያሟላል :: የታደሰደብዳቤ በየአመቱ ለት / ቤቱ ማስገባት አለብዎት
- ☐ አብሮ መኖር ማረጋገጫ። የ P-110 የመኖሪያ ፈቃድ ቅጽ ማጠናቀቅ አለበት በትምህርት ቤቱ ሲጠየቅ ይገኛል ::

ከላይ የተጠቀሱትን ማናቸውንም ነገሮች ማቅረብ ካልቻሉ እባክዎ ሁኔታዎን ለመወያየት እና በሚቀጥለው ደረጃዎች ላይ ለመወያየት እባክዎን ትምህርት ቤቱን ያነጋግሩ።

እባክዎ በዚህ አድራሻ ያሉ በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ ያለ ሌላ ትምህርት ቤት የሚማሩ ተማሪ ተማሪዎችን ስም ከዚህ በታች ዘርዝረው ይ።

ተማሪ: _____ ትምህርት ቤት: _____ የትውልድ ቀን: _____ ክፍል: _____

ተማሪ: _____ ትምህርት ቤት: _____ የትውልድ ቀን: _____ ክፍል: _____

ተማሪ: _____ ትምህርት ቤት: _____ የትውልድ ቀን: _____ ክፍል: _____

የተማሪ (ተማሪዎች) ከላይ በተጠቀሰው እና ከዚህ የምዝገባ ፓኬት ጋር በተያያዘው በአንድ አድራሻ መኖራቸውን አሳውቃለሁ። የነዋሪነት ለውጥ ከተደረገ በሁለት ሳምንት ጊዜ ውስጥ ለት / ቤቱ አሳውቃለሁ እናም በዚያ ጊዜ አዲስ የመኖሪያ ማረጋገጫ መግለጫ ለመስጠት ተስማምቻለሁ :: **ከት / ቤቱ ዲስትሪክት ወሰኖች ውጭ ከሄድኩ ፣ ከላይ በተጠቀሰው ትምህርት ቤት ተሳት ለመቀጠል የምርጫ መዘዋወሪያ ማመልከቻ መመዝገብ እና መጽደቅ እንዳለበት ተረድቻለሁ። ወደዚህ ሊንክ ይሂዱ፡-<https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>**

ለመኖሪያ ማረጋገጫ የሚያስፈልግ ማንኛውንም መረጃ ወይም ሰነድ ማጭበርበር ወይም የሌላ ሰው አድራሻ መጠቀም የሌለበት አውቃለሁ-በእውነቱ እዚያ የሚኖር ፣ በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ የተማሪዎችን ምዝገባ መሻር ሊያስከትል ይችላል (ፖሊሲውን 3131 ይመልከቱ)።

ወላጅ/አሳዳጊ ምዎን ይ፡ _____ የወላጅ/አሳዳጊ አ.ሜይል፡- _____

የወላጅ / አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____

For Office Use Only: Current Student – Recently Moved has NEW Address

Student(s) Request:

Transfer to new school assigned to address: ☐ Immediately or ☐ Date: _____

Continue to attend current school through Grade 6 _____ Grade 8 _____ Grade 12 _____
(Students will not be approved to remain in path, must apply for school change when changing schools)

School: Email a copy of this form to SchoolChange@edmonds.wednet.edu



ይህንን ቅጽ ይሙሉ የመኖሪያ ቤትዎ ሁኔታ መሸጋገሪያ ወይም ያልተረጋጋ ከሆነ ብቻ ነው። ቤትዎ ባለቤት ከሆኑ፣ ከተከራዩ ወይም ከተከራዩ፣ እባክዎ ይህን ቅጽ አያሞሉት።

ለሚከተሉት ጥያቄዎች የሚሰጡት መልሶች ይህ ተማሪ በ McKinney-Vento Act 42 U.S.C ስር ሊያገኛቸው የሚችለውን አገልግሎት ለመወሰን ይረዳል። የ McKinney-Vento Act ለቤት እጦት ልጆች እና ወጣቶች አገልግሎቶችን እና ድጋፎችን ይሰጣል። (እባክዎ ለበለጠ መረጃ በግልባጭ ይመልከቱ።)

ተማሪው በወላጅ ወይም በአሳዳጊ ባለቤትነት ወይም በተከራየው ቤት ውስጥ የሚኖር ከሆነ፣ በቂ ያልሆነ አገልግሎት (ውሃ፣ ሙቀት፣ ሙብራት፣ ወዘተ) ከሌለ በስተቀር ይህንን ቅጽ መሙላት አያስፈልግዎትም። የራስዎ ቤት ከሌለዎት/የተከራዩ ከሆነ፣ እባክዎን ከዚህ በታች ያሉትን ሁሉንም ያረጋግጡ።

- | | |
|--|--|
| ☐ በሞቴል/ሆቴል | ☐ መኪና፣ ፓርክ፣ ካምፕ ወይም ተመሳሳይ ቦታ |
| ☐ በመጠለያ ውስጥ (የአጭር ጊዜ/የረዥም ጊዜ) | ☐ የመሸጋገሪያ መኖሪያ ቤት |
| ☐ ከቦታ ወደ ቦታ መንቀሳቀስ/በጓደኞች ሶፋ ላይ መኖር | ☐ ሌላ _____ |
| ☐ በሌላ ሰው ቤት ወይም አፓርታማ ውስጥ ከሌላ ሰው / ቤተሰብ ጋር | |
| ☐ በቂ ያልሆነ መኖሪያ ውስጥ (ውሃ, ሙቀት, ኤሌክትሪክ, ወዘተ.) | |

የተማሪ ስም (Last, First)	ትምህርትቤት	ክፍል	የተወለደበት ቀን	ዕድሜ

ተጨማሪ ተማሪ: _____

- ☐ ተማሪ ያልታጀበ ነው (ከወላጅ ወይም ከህጋዊ አሳዳጊ ጋር አብሮ የማይኖር)
☐ ተማሪ ከወላጅ ወይም ከህጋዊ አሳዳጊ ጋር እየኖረ ነው።
☐ ተማሪ ከወላጅ ወይ ከህጋዊ አሳዳጊ ጋር እየኖረ ነው።

የአሁን የመኖሪያ አድራሻ: _____

ተማሪው ወደ ትምህርት ቤት መጓጓዣ ያስፈልገዋል: ☐ አዎ ☐ አይ

ስልክ ቁጥር ወይም የእውቂያ ቁጥር: _____

የእውቂያ ስም: _____

የወላጅ/ዎች/ህጋዊ አሳዳጊ(ዎች) ስም አትም: _____
(ወይ ያልታጀበ ወጣት)

**የወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____
(O jóvenes no acompañadas/os)

○ ከላይ የተጠቀሰው ተማሪ(ዎች) የዕድገት ምርመራ፣ የማህበረሰብ ድጋፍ ወይም ወደ መጀመሪያ የልጅነት አገልግሎቶች ሪፈራል የሚያስፈልጋቸው ታናናሽ ወንድሞች/እናቶች/ልጆች አሏቸው (ገና ለትምህርት ያልደረሱ)። የዕድገት ምርመራ፣ የማህበረሰብ ድጋፍ ወይም ወደ መጀመሪያ የልጅነት ማመላከቻ የሚያስፈልጋቸው

እባክዎ የተጠናቀቀውን ቅጽ ወደ ትምህርት ቤትዎ ይመልሱ። ትምህርት ቤቱ ይህንን ቅጽ ለዲስትሪክት ቤት አልባ ግንኙነት ያቀርባል

For District Homeless Liaison Only: For data collection purposes and student information system coding

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ (N) Not Homeless | ☐ (A) Shelters | ☐ (B) Doubled-Up |
| ☐ (C) Unsheltered | ☐ (D) Hotels/Motels | ☐ (E) Unaccompanied Youth |

ትርጓሜ። ለዚህ ንዑስ ርዕስ ሲባል፡

(1) 'መመዝገብ' እና 'ምዝገባ' የሚሉት ቃላት ክፍለ ጊዜያትን መከታተልና በትምህርት ቤቱ ውስጥ በተሟላ ሁኔታ መሳተፍን ያጠቃልላሉ።

(2) ቤት አልባ ህፃናትና ወጣቶች የለው ቃል —

(A) ቋሚና ተስማሚ የምሽት ጊዜ ማደሪያ (በ ክፍል 103(a)(1) የተገለፀውን) እና

(B) የሚያካትተው —

(i) ቤት ስለሌላቸው፣ የኢኮኖሚ ችግር ስላለባቸው ወይም ተመሳሳይ ችግር በመኖሩ የሌላቸውን ቤት ለመኖሪያነት የሚጠቀሙ ልጆች እና ወጣቶች፣ በሞቴሎች የሚኖሩ በቂ መኖሪያ ስለሌላቸው በሆኑ፣ በመናፈሻ ወይም በካምፕ ሚኖሩ በድንገተኛ ወይም በጊዜያዊ መጠለያ የሚኖሩ በሆስፒታል ውስጥ የተተው ወይም የጉዲፈቻ እንክብካቤ የሚፈልጉ፣

(ii) የመጀመሪያ የምሽት መኖሪያ ያላቸው ልጆች እና ወጣቶች ሆነው የህዝብ ወይም የግል የሆነ እና ጠቀሚታው ለሰዎች (በመደበኛነት ለመገኘታቸው የሚያገለግል 103(a)(2)(C))፣

(iii) በመኪና ውስጥ ለመናፈሻ በሕዝብ ቦታዎች የተረሱ ህንፃዎች፣ ደረጃበል የሆኑ ቤቶች፣ በአውቶቢስ ወይም ባቡር ጣቢያ ወይም ተመሳሳይ ቦታዎች የሚኖሩ ልጆች እና ወጣቶች

(iv) በአንድ ስፍራ ተረጋግተው የማይኖሩ ህፃናት የሚለው (በ አንደኛና ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ደምብ 1965 በክፍል 1309 ላይ በተብራራው መሰረት) ይህ ንዑስ የሰፈረበትን አላማ በተብራራው (i) መሰረት ቤት አልባ ተብለው ሊለዩ የሚችሉ ህፃናትን የሚወክል ይሆናል (iii)።

(6) ብቻቸውን የሚኖሩ ወጣቶች የሚለው በወላጅ ወይም አሳዳጊ (ጠባቂ) ስር የማይኖሩትን ያካትታል።

ተጨማሪ መረጃዎች

የወላጅ መረጃዎች በሚከተለው ሊገኙ ይችላሉ።

<https://nche.ed.gov/> National Center for Homeless Education

<http://naehcy.org/educational-resources/> National Association for the Education of Homeless Children and Youth

For Office Use Only

Received:

Time:

የትምህርት ቤት ስም: _____ ቀን: _____

የተማሪ መረጃ

የህጋዊ የአባት ስም	የህጋዊ የመጀመሪያ ስም	የህጋዊ መካከለኛ ስም
ተመራጭ ስም	የቀድሞው ስም	የተማሪ የሞባይል ስልክ ቁጥር
የሥርዓተ-ፆታ ☐ M ☐ F ☐ X ክፍል ግብት: _____ የልደት ቀን: _____ / _____ / _____		
ይህ ተማሪ በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ ተመዝግቦ ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይደለም ባለፈው ትምህርት ቤት የተሳተፈውን ዝርዝር: _____		
በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ በሚመዘገቡበት ጊዜ ተማሪው በሌላ ትምህርት ቤት በትክክል መከታተል ይችላል? ☐ አዎ ☐ አይደለም		
አዎ ከሆነ ፣ ተማሪው በየትኛው ሌላ ትምህርት ቤት ይመዘገባል? _____		

የቤተሰብ መረጃ

የመጀመሪያ ደረጃ የቤት መረጃ
ወላጅ / አሳዳጊ **1** - ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት _____

የህጋዊ የአባት ስም	የህግ የመጀመሪያ ስም	ህጋዊ መካከለኛ ስም
የልደት ቀን: _____ / _____ / _____	የኢሜል አድራሻ: _____	
የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	
ወላጅ / አሳዳጊ 2 - ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት _____		

የህጋዊ የአባት ስም	የህግ የመጀመሪያ ስም	ህጋዊ መካከለኛ ስም
ልደት ቀን: _____ / _____ / _____	የኢሜል አድራሻ: _____	
የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	
እባክዎን ይህንን ቁጥር ይጠቀሙ _____ እንደ ዋናው የግንኙነት ቁጥራችን ☐ ሴል ☐ ቤት ☐ ሥራ ☐ ሚስት/ጋብባቢ		
የመኖሪያ አድራሻ: _____		
የመልዕክት አድራሻ (የተለየ ከሆነ): _____		

የሁለተኛ ቤተሰብ መረጃ (የሚመለከተው ከሆነ)
ወላጅ / አሳዳጊ **1** - ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት _____

የህጋዊ የአባት ስም	የህግ የመጀመሪያ ስም	ህጋዊ መካከለኛ ስም
ልደት ቀን: _____ / _____ / _____	የኢሜል አድራሻ: _____	
የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	
ወላጅ / አሳዳጊ 2 - ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት _____		

የህጋዊ የአባት ስም	የህግ የመጀመሪያ ስም	ህጋዊ መካከለኛ ስም
ልደት ቀን: _____ / _____ / _____	የኢሜል አድራሻ: _____	
የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	
እባክዎን ይህንን ቁጥር ይጠቀሙ _____ እንደ ዋናው የግንኙነት ቁጥራችን ☐ ሴል ☐ ቤት ☐ ሥራ ☐ ሚስት/ጋብባቢ		
የመኖሪያ አድራሻ: _____		
የመልዕክት አድራሻ (የተለየ ከሆነ): _____		

የተማሪ ታሪክ

ተማሪዎ ብቁ ሆኖ ለልዩ ትምህርት ፕሮግራም ተመዝግቦ ያውቃል*? ☐ አዎ ☐ አይደለም

የልዩ ትምህርት ፕሮግራም (ቶች) ዓይነት: _____

* አዎ ከሆነ የ IEP ቅጅ ለት / ቤቱ ያቅርቡ

☐ ኢኤል/ኤምኤል (EL/ML) ☐ ድርብ ቋንቋ Dual Language ☐ ልዩ ትምህርት (Special Education (አይኤፒ IEP)) ☐ ዕቅድ (504 Plan)

☐ ከፍተኛ ችሎታ/ ተሰጥኦ ፕሮግራም (Highly Capable/Gifted Program) ☐ ረከንግ ስታርት (Running Start)

☐ የአማራጭ ት/ቤት ፕሮግራም (Alternative School/Program) ☐ ታይትል III ኤንኤ/ኤኤን ሲፓርት (Title III (NA/AN Support))

☐ ታይትል VI ኢንዲያን ኤዲኬሽን (Title VI Indian Education) ☐ ሌላ Other _____

በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ የሚሳተፉትን ሁሉንም ወንድሞችና እህቶች ዘርዝሩ

ስም	ክፍል	ትምህርት ቤት	ስም	ክፍል	ትምህርት ቤት

በዋሽንግተን ግዛት ሕግ (RCW 28A.255.330) መሠረት እባክዎ የሚከተሉትን ጥያቄዎች ይመልሱ

ተማሪዎ የጥቃት ባህሪ ታሪክ አለው? ☐ አዎ ☐ የለም መልሱ አዎ ከሆነ እባክዎን ያብራሩ : _____

ተማሪዎ ከአሁን ወይም ካለፈው ትምህርት ቤት ታግዶ ወይም ተባሮ ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይደለም

አዎ ከሆነ እባክዎን ያብራሩ . _____

ተማሪዎ አሁን ካለው ወይም ካለፈው ትምህርት ቤቱ በይፋ ወጥቷልን? ☐ አዎ ☐ አይ ☐ ቀን: _____

ተማሪዎ በአሁኑ ጊዜ በ BECCA / Truancy Petition ስር ነው? ☐ አዎ ☐ አይ ከሆነ አዎ የትኛው ዲስትሪክት? _____

ተማሪዎ በቀድሞ ትምህርት ቤትዎ ቅጣት ወይም ክፍያ ይከፍላል? ☐ አዎ ☐ አይደለም

የተጨማሪ መረጃ

ኢንተርኔት ይጠቀማሉ? ☐ አዎ ☐ አይደለም

ተማሪዎ በመጠባበቅ ላይ / በአሁኑ ጊዜ በአሳዳጊ እንክብካቤ ውስጥ ነውን? ☐ አዎ ☐ አይደለም

በአሁኑ ጊዜ የመኖሪያ ቤት አለመረጋጋት እያጋጠመዎት ነው ወይስ በሽግግር መኖሪያ ቤት ውስጥ? ☐ አዎ ☐ አይደለም

የመኖሪያ ቤት አለመረጋጋት በቤት ማጣት ወይም በኢኮኖሚ ችግር ምክንያት ከሌላ ሰው / ቤተሰብ ጋር አብሮ መኖር ማለት ሊሆን ይችላል :: በሞቴል / በሆቴል ወይም በድንገተኛ ወይም በሽግግር መጠለያ ውስጥ መኖር ፣ ወይም ባልተመደበበት ወይም በመደበኛነት እንደ መደበኛ የመኝታ ማረፊያ ቤት መኖር። ከነዚህ ጥያቄዎች ለአንዱ አዎ መልስ መስጠት ከቻሉ ልጅዎ በ McKinney-Vento Act ሕግ መሠረት ለአገልግሎቶች ብቁ ሊሆን ይችላል :: ለአገልግሎቶች ምዝገባ እባክዎን ትምህርት ቤትዎን ይጠይቁ ፡

ማንኛውንም የወላጅ መብቶችን የሚገድብ / የሚገታ የወላጅ ዕቅድ ወይም የፍርድ ቤት ትዕዛዝ አለ? ☐ አዎ ☐ አይደለም

አዎ ከሆነ እባክዎን አንድ ቅጅ ያቅርቡ።

በሥራ ላይ የማቆየት ትእዛዝ አለ? ☐ አዎ ☐ አይደለም አዎ ከሆነ እባክዎን አንድ ቅጅ ያቅርቡ

እባክዎን ለተማሪዎ እና ለደህንነታቸው አስፈላጊ የሆኑ ማናቸውንም ሌሎች ህጋዊ ሰነዶች ቅጅ ይዘርዝሩ እና ያቅርቡ :: _____

እባክዎን ተማሪዎን ለመንከባከብ የሚረዱ ተጨማሪ አስተያየቶችን ያቅርቡ :: _____

የወታደራዊ የቤተሰብ መረጃ

በዋሽንግተን ግዛት ውስጥ የት / ቤት ዲስትሪክቶች ወታደራዊ ሁኔታን በተመለከተ ከቤተሰቦች መረጃ ማግኘት ይጠበቅባቸዋል።

ይህ መረጃ በወላጆቻቸው ተደጋጋሚ መንቀሳቀስ እና ማስማራት ምክንያት በወታደራዊ ቤተሰቦች ልጆች ላይ ለተጫነው የትምህርት ስኬት እንቅፋቶችን ለማስወገድ ያገለግላል :: ለአሜሪካ የጦር ኃይሎች ፣ ለብሔራዊ ጥበቃ ወይም ለመጠባበቂያነት የሚንቀሳቀሱ ከሆኑ እባክዎ ከዚህ በታች ያመልክቱ።

በአሁኑ ጊዜ የአሜሪካ የጦር ኃይሎች ፣ የብሔራዊ ጥበቃ ወይም የተጠባባቂነት ግዴታዎች ☐ አዎ ☐ አይደለም አዎ ከሆነ ፣ እባክዎ ከዚህ በታች ያመልክቱ፡

☐ የአሜሪካ የጦር ኃይሎች ንቁ ግዴታ ☐ የብሔራዊ ጥበቃ አባል

☐ ከአንድ በላይ የመከላከያ ሰራዊት / የብሔራዊ ጥበቃ አባላት

☐ የአሜሪካ የጦር ኃይሎች የተጠበቁ ☐ አባልነት የለውም

የጎሳ ገጠማዊነት

አያት (ወላጆች) ወይም ወላጆች ተወላጅ አሜሪካዊ የጎሳ (Native American tribal) ናቸው? ☐ አዎ ☐ አይደለም

**የዋሺንግተን ግዛት የዘር እና የዘር ምድብ
እባክዎን ክፍል I እና ክፍል II ን ያጠናቅቁ**

እባክዎን ያስተውሉ-እነዚህ የዘር እና የዘር ዓይነቶች በዋሺንግተን ግዛት የተሰጡ ሲሆን የኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት በሚመለከታቸው የክልል እና የፌዴራል ህጎች መሠረት ይህንን መረጃ ለኢያንዳንዱ ተማሪ እንዲሰበሰብ ተልእኮ ተሰጥቷል :: ራስዎን ለይተው የማያውቁ ከሆነ በሚመለከታቸው የክልል እና የፌዴራል ህጎች መሠረት ይህንን መረጃ መሰብሰብ ለሚፈልግ ትምህርት ቤት ይገናኛሉ።

ክፍል I	የሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ የሂስፓኒክ ወይም የላቲን ተወላጅ ተማሪዎ ነው? ☐ አዎ ☐ የለም (“አዎ” ከሆነ እባክዎ የሚመለከታቸውን ሁሉ ያረጋግጡ)							
	☐ የአርጅንቲና	☐ ቺሊ	☐ ኩባ	☐ ጉያኔስ	☐ ሜክሲኮ	☐ ፓራጓያ	☐ ሶስፔናዊ	
	☐ ቦሊቪያን	☐ ኮሎምቢያ	☐ ዶሚኒካ	☐ ሆንዱራስ	☐ Native	☐ ፔሩ	☐ ስሪናሜስ	
	☐ የብራዚል	☐ ኮስታሪካ	☐ ኢኳዶርያን	☐ ጃማይካ	☐ ኒካራጓን	☐ ፖርቶ ሪካ	☐ አራጓይያን	
	☐ ቺካጎ (ሜክሲኮ አሜሪካዊ)	☐ ጓቲማላን	☐ ሜክሲኮ	☐ ፓናማኒያ	☐ ባልቫዶራን	☐ ቪኔዝዌላ		
	☐ የሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ		ጻፍ : _____					

ክፍል II	የእርስዎ ተማሪ የትኛው ዘር (ቶች) ነው? በምርጫዎቹ ላይ ምልክት ማድረግ እና መጻፍ ይችላሉ (የሚመለከታቸውን ሁሉ ምልክት ያድርጉ) ተወላጅ (ኔቲቭ) አሜሪካዊ ህንድ ወይም የአላሳካ ተወላጅ ከእነዚህ ውስጥ አንዱን ከመረጡ እባክዎን ይህንን ቅጽ ይሙሉ: ተወላጅ (ኔቲቭ) አሜሪካዊ ተማሪ የታይትል 6 ቅጽ Native American Students (Title VI Program) form	
	☐ ተወላጅ (ኔቲቭ) አሜሪካዊ ሕንዳዊ /ተወላጅ (ኔቲቭ) የአላሳካዊ	☐ ተወላጅ (ኔቲቭ) አላሳካዊ ጻፍ: _____
	የዋሺንግተን ግዛት ጎሳዎች:	
	☐ የቺኖክ ጎሳ ☐ የያካማ ብሔር የተዋሃዱ ጎሳዎች እና ባንዶች ☐ የፔሃሊስ ማስያዣ የተዋሃዱ ጎሳዎች ☐ የኮልቪል ቦታ ማስያዣ የተዋሃዱ ጎሳዎች ☐ ጮውሊፅ የህንድ ጎሳ ☐ ዱዋሚሽ ጎሳ ☐ የሆህ የህንድ ጎሳ ☐ ጃመስቶውን ጽብላልላም ጎሳ ☐ ካሊስፔል የህንድ ማህበረሰብ የካልስፔል ቦታ ማስያዣ ☐ ኪኪዩላስ የሕንድ ብሔር ☐ የታችኛው የኤልውሃ ጎሳ ማህበረሰብ ☐ የሉሚ ማስያዣ የሉሚ ጎሳ ☐ ማካ የህንድ የተያዘ ቦታ የማካ የህንድ ጎሳ ☐ የኖክሳክ ጎሳ ማሪታታ ባንድ ☐ ሙቸክሊስሆኦት የህንድ ጎሳ ☐ ያልተለመደ የሕንድ ጎሳ ☐ ኑክሳክ የህንድ ጎሳ ☐ ፖርት ጋምበል ቭላልላም ጎሳ ☐ የ ጳያልሉፕ ቦታ ማስያዣ የ ጳያልሉፕ ጎሳ	☐ የ ኡሊለኡተ ማስያዣ የ ኡሊለኡተ ጎሳ ☐ ኢናናል የሕንድ ብሔር ☐ ሳሚሽ የሕንድ ብሔር ☐ የሳውክ:ስያትል የህንድ ጎሳ የዋሺንግተን ☐ የሸዋዋተር ቤይ የህንድ ጎሳ የሾልዋር ቤይ ህንድ የተያዙ ቦታዎች ☐ ስኮኮሚሽ የህንድ ጎሳ ☐ ጽኖሆሚሽ ጎሳ ☐ ጽኖቁአልሚአ የህንድ ጎሳ ☐ ጽኖቁአልሞኦ ጎሳ ☐ የስፖካን ቦታ ማስያዣ የስፖካን ጎሳ ☐ የስኳካሲን ደሴት የመጠባበቂያ ቦታ ስኩካሲን ደሴት ጎሳ ☐ እስቲላኮም ጎሳ ☐ የዋሺንግተን ሕንዳውያን እስቲላንሚሽ ጎሳ ☐ የፖርት ማዲሰን ማስያዣ የሱኳሚሽ የህንድ ጎሳ ☐ ስዊኖሚሽ የህንድ ጎሳ ማህበረሰብ ☐ የዋሺንግተን ቱላሊፕ ጎሳዎች ☐ የላይኛው ስካጊት
	እስያዊ ☐ እስያዊ ☐ የእስያ ህንዳዊ ☐ ባንግላዲሽ ☐ ቡታንኛ ☐ በርማ / ማያንማር ☐ ካምቦዲያያን / ክመር ☐ ቻም ☐ ቻይንኛ ☐ ፊሊፒኖኛ ☐ ሀሞንግ ☐ የኢንዶኔዥያኛ ☐ ጃፓንኛ ☐ ኮሪያኛ ☐ ላኦ ☐ እስያዊ ጻፍ: _____ ☐ ማሌዢያዊ ☐ ሚዮን ☐ ሞንጎሊያኛ ☐ ኔፓልኛ ☐ ያኪናዋን ☐ ፓኪስታን ☐ ጴንንጃቢኛ ☐ ሲንጋፖርኛ ☐ ስሪላንካ ☐ ታይዋንኛ ☐ ወይ ታይ ☐ ቲቤት ☐ ቪትናምኛ	
	ተወላጅ የሃዋይ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ ☐ ተወላጅ የሃዋይ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ ☐ ካሮሊንኛ ☐ ቻሞሮ ☐ ቸኩሲ ☐ ፊጂያን ☐ ኢ:ቪሪባቲ /ጊልበርትሴ ☐ ቆስያን ☐ ማኦሪ ☐ ማርስሃልሊስ ☐ የሃዋይ ተወላጅ ☐ ኒ:ቫኑዋቱ ☐ የፓስፊክ ደሴት ሰው ይፃፉ : _____ ☐ ፓላውያን ☐ ፓ ጳፕያን ☐ ጳህንፕኢኦን ☐ ሳሞኦን ☐ ሰልሞን ኢይስላንድ ☐ ታሂቲያን ☐ ቶክላውያን ☐ ቶንጋን ☐ ቱቫላኛ ☐ ያፕሰ	

ክፍል II (የቀጥላል) በምድቦች ላይ ምልክት ማድረግ እና መጻፍ መጠቀም ይችላሉ (የሚመለከታቸውን ሁሉ ምልክት ያድርጉ) እርስዎ ተማሪዎ ምን ዘር (ሮች) ነዎት ነው?

ጥቁር ወይም አፍሪካዊ

አሜሪካዊ

- ☐ ጥቁር / አፍሪካዊ አሜሪካዊ
- ☐ ፍሪካዊ አሜሪካዊ
- ☐ ፍሪካዊ ካናዳዊ

ካሪቢያን

- ☐ አንጉላን
- ☐ አንቴኒያን
- ☐ ባሃማያን
- ☐ ርተሌምዎስ/ባርተሌምዎሲስ (ኤንት ባርተሌማ)
- ☐ ብሪቲሽ ቨርግን አይላይንደር
- ☐ ኬይማንያዊ (ኬይማን አይላንድ)
- ☐ ኩባ ዶሚኒካዊ
- ☐ ዶሚኒካን (ዶሚኒካን ሪፑብሊክ)
- ☐ ደች አንቲሊያዊ (ኔዘርላንድ አንቲሊያ)
- ☐ ግሬናዲያዊ
- ☐ ጓደሉፒያዊ
- ☐ ጀማይካዊ
- ☐ ማርቲኒካዊ/ማርቲኒካኳዝ
- ☐ ማንተሰራቲያን
- ☐ ፓርቶሪካዊ
- ☐ ካሪቢያዊ
- ፃፍ: _____

ማዕከላዊ አፍሪካ

- ☐ አንጎላዊ
- ☐ ካሜሩንያዊ
- ☐ ማካከለኛ አፍሪካ (መካከለኛ አፍሪካ ሪፑብሊክ)
- ☐ ቻድያዊ
- ☐ ኮንጎሊያዊ (ኮንጎ ሪፐብሊክ)
- ☐ አኮንጎሊያዊ (ኮንጎ ዲሞክራቲክ ሩፑብሊክ)
- ☐ ኢኳቶሪያል ጊኒ
- ☐ ጋቦንያዊ
- ☐ ሳኦ ቱሚን
- ☐ ፕሪንስቲ
- ☐ መካከለኛ አፍሪካ ይፃፉ: _____

ደቡብ አፍሪካ

- ☐ ቦትስዋናዊ
- ☐ ሞሶቶ (ሌሶቶ)
- ☐ ናሚቢያዊ
- ☐ ደቡብ አፍሪካዊ
- ☐ ስዋዚ
- ☐ ደቡብ አፍሪካ
- ፃፍ: _____

ምስራቅ አፍሪካ

- ☐ ቡሩንዲያዊ
- ☐ ኮሞራዊ
- ☐ ጂቡቲያዊ
- ☐ ኤርትራዊ
- ☐ ኢትዮጵያዊ
- ☐ ኬንያዊ
- ☐ ማላጋሲ (ማዳጋስካር)
- ☐ ማላዊያዊ
- ☐ ሞሪሺያዊ (ሞሪሺየስ)
- ☐ ማሆራን (ማዮቴ)
- ☐ ሞዛምቢካዊ
- ☐ ሬዩኒየኔዝ
- ☐ ሩዋንዳዊ
- ☐ ሲሼሎይዝ/ሲሸሎዝ
- ☐ ሶማሊ
- ☐ ደቡብ ሱዳናውያዊ
- ☐ ሱዳናዊ
- ☐ ኡጋንዳዊ
- ☐ ታንዛኒያዊ (የናትይድ ሪፑብሊክ አፍ ታንዛንያ)
- ☐ ዛምቢያዊ
- ☐ Zimbabwean
- ☐ ኢስት አፍሪካዊ
- ፃፍ: _____

ላቲን አሜሪካዊ

- ☐ አርጀንቲና
- ☐ ቤሊዝያን
- ☐ ቦሊቪያዊ
- ☐ ብራዚላዊ
- ☐ ቺሊያዊ
- ☐ ኮሎምቢያዊ
- ☐ ኮስታሪካዊ
- ☐ ኢኳዶርያዊ
- ☐ ኤል ሳልቫዶሪያዊ
- ☐ ፎልክላንድ አይላንደር
- ☐ ፈረንሳይ ጊኒ
- ☐ ጓቲሜላዊ
- ☐ ጉያንያዊ
- ☐ ጎንዱራዊ
- ☐ ሜክሲካዊ
- ☐ ኒካራጋዊ
- ☐ ፓናማዊ
- ☐ ፓራጓንያዊ
- ☐ ፔሩናዊ
- ☐ ሳውዝ ጆርጂያ ኤንድ ዘ ሳውዝ ሳንድዊች አይላንድስ
- ☐ ሱሪናማዊ
- ☐ ኡራጓዊ
- ☐ ቪኔዝዌላዊ
- ☐ የላቲን አሜሪካ
- ፃፍ: _____

ምዕራብ አፍሪካ

- ☐ ቤኒንያዊ
- ☐ ቢሳው-ጊኒያዊ
- ☐ ቡርኪናፎ (ቡርኪና ፋሶ)
- ☐ ካቦ ቨርዴን
- ☐ አይቮሪያዊ (ኮትዲቫር)
- ☐ አይቮሪኮስታዊ
- ☐ ጋምቢያዊ
- ☐ ጋንያዊ
- ☐ ላይቤሪያዊ
- ☐ ማሊያዊ
- ☐ ሞሪታንያዊ
- ☐ ናጄሪያዊ (ኔጄር)
- ☐ ናይቦሪያዊ (ናይጄሪያ)
- ☐ ሴንት ሎሌንያዊ
- ☐ ሴኔጋላዊ
- ☐ ሴራሊዮናዊ
- ☐ ምዕራን አፍሪካዊ
- ፃፍ: _____

ነጭ

- ☐ ነጭ

ምስራቅ አውሮፓዊ

- ☐ ቦስኒያዊ
- ☐ ሄርዙጎቪንያዊ
- ☐ ፖላንድ
- ☐ ሮማኒያዊ
- ☐ ሩሲያዊ
- ☐ ዩክሬንያዊ
- ☐ ምስራቅ አውሮፓዊ
- ጻፍ: _____
- ☐ White Write In: _____

መካከለኛው ምስራቅ እና ሰሜን አፍሪካ

- ☐ አልጄሪያዊ
- ☐ ዓማዚግ ወይም በርበር
- ☐ ዐረብ ወይም ዐረብኛ
- ☐ ኢሥራያዊ
- ☐ ባህሬኒያው
- ☐ ቤድዊን
- ☐ ቻልድያዊ
- ☐ መካከለኛው ምስራቅ ፃፍ: _____
- ☐ ኮፕት
- ☐ ድሩዝ
- ☐ ግብፃዊ
- ☐ ኤምሬትያዊ
- ☐ ኢራናዊ
- ☐ ኢራቃዊ
- ☐ እስራኤላዊ
- ☐ ዮርዳኖዊ
- ☐ ኩርድያዊ ኩዌትያዊ
- ☐ ሊባኖስያዊ
- ☐ ሊቢያዊ
- ☐ ሞሮኮያዊ
- ☐ አማኒያዊ
- ☐ ፍልስጤማዊ
- ☐ ሰሜን አፍሪካ ፃፍ: _____
- ☐ ኳታሪያዊ
- ☐ ሳውዲ አረቢያዊ
- ☐ ሶርያዊ
- ☐ የቱኒዚያዊ
- ☐ የመናዊ



Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI)

የቤት ቋንቋ ዳሰሳ - Required to complete

የቤት ቋንቋ ዳሰሳው በዋሺንግተን ትምህርት ቤት ውስጥ ለሚማሩ ሁሉም ተማሪዎች የሚሰጥ ነው።

የተማሪው ስም:	ክፍል:	ቀን:
ወላጅ/አሳዳጊ ስም _____ የወላጅ/የአሳዳጊ ፊርማ _____		
የትርጉም አገልግሎት የማግኘት መብት አስፈላጊ መረጃ - ሁሉም ወላጆች በሚረዱት ቋንቋ ስለሌላቸው ትምህርት መረጃ የማግኘት መብት አላቸው። ልጅዎ ትምህርት ቤት ሲመዘገብ ከት / ቤቱ ጋር በሚነጋገሩበት ጊዜ ሊጠቀሙበት ስለሚፈልጉት ቋንቋ ት / ቤቱ ይጠይቃል፡፡ ይህ ትምህርት ቤትም አስተርጓሚ ወይም የተተረጎሙ ሰነዶችን ያለከፍ ያ እንዲያብላዎት የቋንቋዎ ፍላጎትዎን እንዲለዩ ይረዳል።	1. ቤተሰብዎ በየትኛው ቋንቋ(ዎች) ጽሁፍን መቀበልን ይመርጣሉ ከትምህርት ቤቱ ጋር በመገናኘት? (Skyward Field: Preferred Languages for Family Communication) _____ a. የወላጅ/የአሳዳጊ ስም #1: _____ i. ለስብሰባ እና ለስልክ ጥሪዎች (ASL ጨምሮ) አስተርጓሚ ይፈልጋሉ? _____ አዎ _____ ቋንቋ _____ አይደለም _____ ii. የተተረጎሙ ሰነዶች ይፈልጋሉ? አዎ _____ አይደለም _____ b. የወላጅ/የአሳዳጊ ስም #2: _____ i. ለስብሰባ እና ለስልክ ጥሪዎች (ASL ጨምሮ) አስተርጓሚ ይፈልጋሉ? _____ አዎ _____ ቋንቋ _____ አይደለም _____ ii. የተተረጎሙ ሰነዶች ይፈልጋሉ? አዎ _____ አይደለም _____ c. በዋነኛነት በቤት ውስጥ የሚነገረው ቋንቋ ምንድን ነው? (Skyward Fields - Student Primary Language & Family Home Language) _____	
ለቋንቋ ማሳደግ ድጋፍ ብቁ መሆን ስለተማሪው ቋንቋ መረጃ በትምህርት ቤት ውስጥ ለውጤታማነት የሚያስፈልግ የቋንቋ ክህሎት ለማሳደግ ድጋፍ ለማግኘት ማን እንደሆነ እንደሚያስፈልገው ለመለየት እኛን ይረዳል። የቋንቋ ድጋፍ እንደሚያስፈልገው ለመለየት ፈተና ሊያስፈልግ ይችላል።	2. ልጅዎ መጀመሪያ የተናገረው ወይም የተረዳው የትኛውን ቋንቋ ነው? (Skyward Profile Field Native) _____ 3. አብዛኛውን ጊዜ በቤት ውስጥ ልጅዎ የሚጠቀመው ቋንቋ ምንድን ነው? (Skyward Student Profile-Student Language Spoken At Home) _____ NOTE TO OFFICE: Do not change Native or Spoken at Home Language after initial enrollment, unless correcting English to a language other than English. Never change Native or Spoken at Home Language from another language to English unless instructed to do so by the ML Department.	
ቅድመ ትምህርት ስለልጅዎ ትውልድ ሀገር እና በፊት ስለነበረው ትምህርት የርሶዎ ምላሽ: - ልጅዎ ወደ ትምህርት ቤት ስለሚመጣው እውቀትና ክህሎቶች መረጃ ይስጡ። - የትምህርት ቤቱን ዞን ልጅዎን እርዳታ ለማድረግ ተጨማሪ የፌዴራል የገንዘብ ድጋፍ እንዲቀበል ሊያስችለው ይስችል ይሆናል። ይህ ፎርም የተማሪውን የጥገኝነት ሁኔታ ለመለየት የሚጠቅም አይደለም።	4. ልጅዎ የተወለደው የት ሀገር ነው? _____ 5. ልጅዎ ከአሜሪካ ውጪ መደበኛ ትምህርት አግኝቶ/ታ ያውቃል/ታቃለች? (ከመዋለህጻናት - 12ኛክፍል) _____ አዎ _____ አይደለም _____ አዎ ከሆነ: ለምን ያህል ወራት: _____ የማስተማሪያ ቋንቋ: _____ 6. ልጅዎ በአሜሪካ ውስጥ ለመጀመሪያ ጊዜ ትምህርት ቤት የገባው መቼ ነው? (ከመዋለህጻናት - 12ኛክፍል) _____ ወር _____ ቀን _____ ዓመት _____ 7. ስደተኛ: ልጁ ወይም ወላጅ / አሳዳጊ በግብርና ወይም በአሳ ማጥመድ ሥራ ለወቅታዊ ወይም ለጊዜያዊ ሥራ ተዛውረዋል? አዎ _____ አይደለም _____	

ስለዚህ ቅጽ ወይም በልጅዎ ትምህርት ቤት ስለሚሰጡ አገልግሎቶች ተጨማሪ ጥያቄዎች ካሉዎት ትምህርት ቤትዎን ያነጋግሩ።

ፊርማ	በእነዚህ ሰነዶች ውስጥ የቀረበው መረጃ እውነተኛ እና ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ። የተሳሳተ መረጃ መስጠቱ በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ ምዝገባን ለመሻር ምክንያት ሊሆን እንደሚችል ይገባኛል።
	የወላጅ / አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____

ለወላጆች/አሳዳጊዎች፦

መግለጫ፦

ህንዳዊ ማለት ከ1940 ጀምሮ የተቋረጠ ጎሳ ወይም ባንድ እንዲሁም በግዛቱ አውቅና ያለው ጎሳ ወይም ባንድ ጨምሮ (1) የህንድ ጎሳ ወይም ባንድ አባልነት በህንድ ጎሳ ወይም ባንድ እንደተገለጸው አባል የሆነ ግለሰብ ማለት ነው። ጎሳ ወይም ባንድ ይኖራል; (2) በዚህ ፍቺ በአንቀጽ (1) የተገለጹትን መስፈርቶች የሚያሟላ የወላጅ ወይም የአያቶች ዘር; (3) የአገር ውስጥ ጉዳይ ለማንኛውም ዓላማ ህንዳዊ ከሆነ በፀሐፊው ይቆጠራል; (4) የኤስኪሞ፣ አሌውት፣ ወይም ሌላ የአላስካ ተወላጅ፣ ወይም (5) አ እ.ኤ.አ. በጥቅምት 19 ቀን 1994 በሥራ ላይ እንደነበረው በ 1988 በህንድ የትምህርት ሕግ መሠረት ስጦታ የተቀበለው የተደራጀ የህንድ ቡድን አባል ።

የተማሪ መረጃ፦

የልጁን ስም፣ የትውልድ ቀን፣ የክፍል ደረጃ፣ የትምህርት ቤቱን ስም እና የትምህርት ቤት ዲስትሪክት ይጻፉ። በቅጹ አንድ ልጅ ብቻ ይሰይሙ።

የጎሳ አባልነት፦

የጎሳ አባልነት ያለው ግለሰብ የተዘረዘረው ልጅ ካልሆነ ስሙን ይጻፉ። ምንም እንኳን ብዙ ሰዎች የጎሳ አባልነት ሊኖራቸው ቢችልም ለዚህ ክፍል አንድ ስም ብቻ ያስፈልጋል። አንድ መለያ ብቻ ይምረጡ። የልጁ ወላጅ ወይም አያት፣ ለአባልነት መረጃ መስጠት የሚችሉት። ለእንደዚህ አይነቱ የጎሳ ወይም የህንድ ባንድ አባላት የተዘመነ እና ትክክለኛ የአባልነት መረጃ የሚያቆይ የድርጅቱን ስም እና አድራሻ ይጻፉ። በፌዴራል የታወቁ ጎሳዎች ዝርዝር ውስጥ በሀገር ውስጥ ዲፓርትመንት ዝርዝር ውስጥ በትክክል እንደሚታየው ስሙ አፈሴላዊ ስም መሆን አያስፈልገውም ፣ ግን ስሙ የሚታወቅ እና የጎሳውን ብቁነት ለማረጋገጥ በቂ ዝርዝር መሆን አለበት። በፌዴራል ደረጃ የሚታወቅ፣ የግዛት እውቅና ያለው፣ የተቋረጠ ጎሳ ወይም የተደራጀ የህንድ ቡድን መሆኑን በተጠቆመው አንድ ሳጥን ላይ ብቻ ምልክት ያድርጉ። ለልጁ፣ ለወላጆች ወይም ለአያቶች፣ በቀላሉ የሚገኝ ከሆነ፣ ወይም ሌላ የአባልነት ማስረጃ አባልነት የሚያቋቁመውን የምዝገባ ቁጥር ይጻፉ።

የማረጋገጫ መግለጫ፦ የታተመውን የወላጅ/አሳዳጊ ስም እና ፊርማ፣ አድራሻ፣ ስልክ ቁጥር እና የወላጅ ወይም የልጁ አሳዳጊ ኢሜይል ያቅርቡ። የልጁ የወላጅ አይር አሳዳጊ ፊርማ የቀረበውን መረጃ ትክክለኛነት ያረጋግጣል።

የወረቀት ስራ ሽክም መግለጫ፦ በ1995 የወረቀት ስራ ቅጽ ህግ መሰረት ማንም ሰው ለመረጃ ስብስብ ምላሽ መስጠት አይጠበቅበትም እንደዚህ አይነት ስብስብ ትክክለኛ የOMB መቆጣጠሪያ ቁጥር ካላሳየ በስተቀር። የዚህ መረጃ ስብስብ የሚሰራው የOMB መቆጣጠሪያ ቁጥር 1810-0021 ነው። ይህንን የመረጃ አሰባሰብ ክፍል በኢኮኖሚክስ ምላሽ ሰጪ ለመጨረስ የሚፈጅው ጊዜ በአማካይ ይገመታል፡ 15 ደቂቃ በአንድ የህንድ ተማሪ የምስክር ወረቀት (ED 506) ቅጽ; መመሪያዎችን ለመገምገም፣ ያሉትን የመረጃ ምንጮች ለመፈለግ፣ አስፈላጊውን መረጃ ለመሰብሰብ እና የመረጃ አሰባሰብን የማጠናቀቅ እና የመገምገም ጊዜን ጨምሮ። የጊዜ ግምቱን ትክክለኛነት ወይም ይህንን ቅጽ ለማሻሻል አስተያየት ካሎት፣ እባክዎን ለUS Department of Education, Washington D.C. 20202-4651 ይጻፉ። ይህንን ቅጽ በግል ያቀረቡትን ሁኔታ በተመለከተ አስተያየቶች ወይም ስጋቶች ካሉዎት በቀጥታ ይጻፉ። የህንድ ትምህርት ቢሮ፣ የዩኤስ የትምህርት ክፍል፣ 400 Maryland Avenue, SW፣ LBJ/Room 3W238፣ Washington D.C. 20202-6335።

☐ አው፡ የጎሳ ወይም ባንድ ዝምድና አለኝ (506 ቅጽ መሙላት ቀጥል)

☐ አይ፡ የጎሳ ወይም ባንድ ግንኙነት የለኝም (አቁም፣ አትቀጥል)

***District Staff - Please send completed forms to Multilingual Department - Elliottk818@edmonds.wednet.edu

ED506 Form

Indian Student Eligibility Certification Form for Title VI Indian Education Formula Grant Program

Parent/Guardian: This form serves as the official record of the eligibility determination for each individual child included in the student count for the Title VI Indian Education Formula Grant Program. If you choose to submit a form, your child could be counted for funding under the program. The grantee receives the grant funds based on the number of eligible forms counted during the established count period. You are not required to complete or submit this form unless you wish for your child(ren) to be included in the Indian student count. This form should be kept on file with the grant applicant and will not need to be completed every year. Where applicable, the information contained in this form may be released with your prior written consent or the prior written consent of an eligible student (aged 18 or over), or if otherwise authorized by law, if doing so would be permissible under the Family Educational Rights and Privacy Act, 20 U.S.C. §1232g, and any applicable state or local confidentiality requirements.

Student Information

Name of the Child: _____ Date of Birth: _____ Grade level: _____

Name of School: _____ School District: _____

Tribal Membership

The individual with Tribal membership is the (**Required** select only one): ☐ child ☐ child's parent ☐ child's grandparent

If the individual with Tribal membership is not the child listed above, name the individual (parent/grandparent) with tribal membership: _____

Name and address of Tribe or Band that maintains updated and accurate membership data for the individual listed above:

Name: _____ Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

The Tribe or Band is (**Required** select only one):

- ☐ Federally Recognized Tribe
- ☐ State Recognized Tribe
- ☐ Terminated Tribe
- ☐ Alaska Native
- ☐ Member of an organized Indian group that received a grant under the Indian Education Act of 1988 as it was in effect October 19, 1994.

Proof of membership in Tribe or Band listed above, as defined by Tribe or Band is: **Required**

- ☐ Membership or enrollment number establishing membership (if readily available) or
- ☐ Other evidence establishing membership in the Tribe listed above (describe and attach)

Membership or enrollment number establishing membership (readily available) or other evidence establishing membership in the Tribe listed above (describe and attach). _____

Attestation Statement

I verify that the information provided above is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Printed Name of Parent/Guardian: _____ Signature: _____

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Phone Number: _____ Email: _____ Date: _____



አማራጭ

ባለሁለት ቋንቋ ፕሮግራም መግባት ለሚፈልጉ የሚሞላ ቅጽ

የሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ለ2024-25 የትምህርት ዘመን የምዝገባ ማመልከቻዎችን እየተቀበለ ነው። የሁለት ቋንቋ መርሃ ግብር፡ በሴደር ቫሊ የማህበረሰብ ትምህርት ቤት፣ በኮሌጅ ፕሌስ አንደኛ ደረጃ፣ በሞንትሌክ ቴሬስ አንደኛ ደረጃ እና በስፕሩስ አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤቶች ይሰጣል።

የፕሮግራም መረጃ

የኤድመንስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት የሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ተማሪዎች በሁለቱም ቋንቋዎች አካዳሚያዊ እና ማህበራዊ ክህሎቶችን የሚያዳብሩበት የስፓኒሽ እና እንግሊዝኛ ቋንቋ ፕሮግራም ነው። የሁለት ቋንቋ ፕሮግራም በሁሉም ተማሪዎች መካከል የባህል ልዩነትን እና መከባበርን ያበረታታል።ፕሮግራሙ በመዋዕለ ሕፃናት ውስጥ የሚጀምረው በቀን 90% በስፓኒሽ እና 10% በእንግሊዝኛ ነው።ተማሪዎች በክፍል ደረጃ እያደጉ ሲሄዱ ስፓኒሽ በ10% ይቀንስ እና እንግሊዝኛ በ10% ይጨምራል፤ ከ4ኛ ክፍል ጀምሮ 50% ስፓኒሽ/50% እንግሊዝኛ ይደርሳል።የፕሮግራሙ አላማ ተማሪዎች በሁለቱም ቋንቋዎች በሁሉም የትምህርት ዓይነቶች ሁለት ቋንቋ ተናጋሪ፣ መፃፍ እና የክፍል ደረጃ ብቃታቸውን እንዲያሳኩ ለማድረግ ነው። ተጨማሪ መረጃ በድረ-ገጻችን ማግኘት ይቻላል፡ የኤድመንስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ድርብ ቋንቋ ድህረ ገጽ፡ [Edmonds School District Dual Language Website](#)

የፕሮግራም ትምህርት ቤቶች እና ክፍሎች

ሴደር ቫሊ የማህበረሰብ ትምህርት ቤት፡ ከኪንደርጋርደን - 3 ኛ ክፍል
ኮሌጅ ፕሌስ አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ፡ ከኪንደርጋርደን - 3 ኛ ክፍል
ሞንትሌክ ቴሬስ አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ፡ ከኪንደርጋርደን - 1ኛ ክፍል
ስፕሩስ አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ፡ ከኪንደርጋርደን - 1ኛ ክፍል

መግቢያ

ኪንደርጋርደን እና 1 ኛ ክፍል፡ ማንኛውም ተማሪ የቋንቋ ልዩነት እና ችሎታ ምንም ይሁን ምን ወደ ጥምር ቋንቋ ፕሮግራም መግባት ይችላል።
2ኛ ክፍል እና ከዚያ በላይ ፡ ስፓኒሽኛ ተናጋሪ የሆኑ ተማሪዎች በቀጥታ መግባት ይችላሉ፤ በቤት ውስጥ ከስፓኒሽ ውጭ ሌላ ቋንቋ የሚናገሩ ተማሪዎች ለስኬት መዋቀሩን ለማረጋገጥ በማዳመጥ እና በመናገር የስፓኒሽ ቋንቋ የብቃት ፈተና ይወስዳሉ።

የቤትዎ አካባቢ ትምህርት ቤት የሁለት ቋንቋ ትምህርት ቤት ካልሆነ፣ በመጠባበቂያ ዝርዝሩ ውስጥ ይመደቡ እና በበጋው መጨረሻ ላይ የመግቢያ ማሳወቂያ ይደርስዎታል። ባለሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ካላቸው ትምህርት ቤቶች በአንዱ ወሰን ውስጥ ካልኖሩ እባኩንን መጓጓዣ እንደማይሰጥ ይወቁ።

☐ አዎ፣ ልጄን በሁለት ቋንቋ ፕሮግራም የማስመዝገብ ፍላጎት አለኝ

የሰፈርዎን ትምህርት ቤት ይዘርዝሩ፡ _____

የተማሪ ስም፡- _____

ለ2024-2025 የትምህርት ዘመን ተማሪዎ የሚማርበት ክፍል ደረጃ፡- _____

(ማስታወሻ፡ ከኪንደርጋርደን እስከ ሶስተኛ ክፍል የሚገቡ ተማሪዎች ብቻ ናቸው ለ2024-2025 የትምህርት አመት መመዝገብ የሚችሉት)

የተማሪ የትውልድ ቀን፡_____

ዋና አሳዳጊ/ ጠባቂ ስም፡ _____

FOR OFFICE USE ONLY

Please send the completed form to the Multilingual Education Department at ESC.



አማራጭ

ባለሁለት ቋንቋ ፕሮግራም መግባት ለሚፈልጉ የሚሞላ ቅጽ

ዋና አሳዳጊ/ ጠባቂ ስልክ ቁጥር: _____

ዋና አሳዳጊ / ጠባቂ ኢሜይል: _____

እባኩን ለሁለት ቋንቋ ትምህርት የሚመርጡትን ትምህርት ቤት ከዚህ በታች ይምረጡ። የቤትዎ አካባቢ ትምህርት ቤት ድርብ ቋንቋ ካልሆነ እና እርስዎ ለተዘረዘሩት ትምህርት ቤቶች ክፍት ከሆኑ እባክዎን ምርጫዎን በቅደም ተከተል ያስቀምጡ ። ከፍተኛው ምርጫ የመጀመሪያ ምርጫዎ ይሆናል።

የመጀመሪያ ምርጫ: _____

ሁለተኛ ምርጫ:- _____

ሶስተኛ ምርጫ:- _____

እባክዎን ልጅዎ በአሁኑ ጊዜ የሚናገረውን ቋንቋ ይዘርዝሩ:- _____

ልጅዎ ሌላ ቋንቋ የሚናገር ከሆነ፣እባክዎ ልጅዎ የሚናገረውን ቋንቋ(ዎች) ይዘርዝሩ:-

በአሁኑ ጊዜ በፕሮግራሙ ውስጥ ሌላ ልጅ አለዎት?

☐ አዎ

☐ አይ

አዎ ከሆነ ስማቸው ማን ይባላል? _____

FOR OFFICE USE ONLY

Please send the completed form to the Multilingual Education Department at ESC.

ብሬየርን፣ ኤድመንድስን፣ ሊንወድን፣ ሞንትጌሪ ቱራስን፣ወደዌይን፣ እና የስዋሆሚክ ካውንቲ ክፍሎችን ማገልገል

ይህንን ደብዳቤ የምንልክበት ምክንያት የጤና ድጋፍ ፍላጎት ስላላቸው ተማሪዎች መረጃ ለመስብሰብ ነው። ተማሪዎ ጤናማ እና ደህንነታቸውን ጠብቆ ለማቆየት በየቀኑ ወይም የድንገተኛ ጊዜ እንክብካቤን የሚፈልግ የሕክምና ፍላጎት ቢኖረውም ባይኖርም ፣ “የተማሪ ጤና ምዝገባ - HS 534” የሚለውን ቅጽ ይሙሉ። እንደ ወላጆች / አሳዳጊዎች ተማሪዎ ትምህርት ከመጀመሩ በፊት በሕግ የሚጠየቀውን ማወቅ አስፈላጊ ነው።

ሥር የሰደደ የጤና ችግሮች

- መድሃኒት ወይም ህክምናው በቦታው ከሌለ ተማሪዎ በትምህርት ቀን ተማሪውን ለሞት አደጋ የሚያጋልጥ ለሕይወት አስጊ ሁኔታ ካለው ; እባክዎን ለትምህርት ቤቱ ነርስ ያሳውቁ።
- ለአደጋ የተጋለጡ የጤና ችግሮች ያሉባቸው ተማሪዎች ከጤና አቅራቢዎቻቸው የመድኃኒት እና የህክምና ትዕዛዝ እንዲሁም ትምህርት ከመጀመራቸው በፊት የትምህርት ቤት የጤና እቅድ ማውጣት ይጠበቅባቸዋል።
- በ (RCW 28 .A.210.320) መሰረት በአመቱ ውስጥ በስልክ ቁጥሮች ወይም በተማሪዎ የጤና ሁኔታ አስፈላጊ ለውጦችን ያሳውቁን።

የመድኃኒት አሰጣጥ

- መድኃኒቱ በዋናው ዕቃ ውስጥ መላክ አለበት።
- የታዘዘ መድሃኒት ከሆነ ጠርመሱ በትክክል መሰየም እና በዋናው መያዣ ውስጥ መሆን አለበት።
- እባክዎ የኤክስፓይሪሽን ቀናችን ያረጋግጡ። የትምህርት ቤት ሰራተኞች ጊዜ ያለፈባቸው መድሃኒቶች እንዲሰጡ አይፈቀድላቸውም።
- በትምህርት ቤት ለሚሰጥ ማንኛውም መድሃኒት የመድኃኒት ፈቃድ ቅጽ ያስፈልጋል። በት / ቤት ውስጥ ለማንኛውም መድሃኒት እንዲሰጥ ከወላጅ / አሳዳጊ እና የተማሪው የጤና አቅራቢ ፊርማ ያስፈልጋል። ይህ የሕኪም ማዘዣን እንዲሁም በመድኃኒት መድኃኒቶች ላይ ያጠቃልላል። በፋክስ የተደረጉ ፈቃዶች ከወላጆች እና / ወይም ከዶክተሮች ተቀባይነት አላቸው።
- ከወላጆች እና/ወይም ከሕኪሞች በፋክስ የተደረገ ስምምነት ተቀባይነት አለው።

የኤድሞንድስ መድኃኒት ፖሊሲ በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ድር ጣቢያ በት / ቤት ቦርድ ፖሊሲዎች እና ሂደቶች ስር ሊገኝ ይችላል። .

ጥያቄዎች ወይም ስጋቶች ካሉዎት እባክዎ የትምህርት ቤቱን ነርስ ያነጋግሩ።

ከሰላምታ ጋር

የጤና አገልግሎቶች ቡድን



ትምህርት ቤት: _____

የሚጠበቀው የመጀመርያ ቀን: _____

የተማሪ ስም	የትውልድ ስም	ፆታ	ተመራጭ ፆታ	ክፍል
የወላጅ / አሳዳጊ ስም	የስልክ	ኢሜይል		
የሕክምና ሰጪ ስም		የጥርስ ሐኪም ስም		

ማሳሰቢያ: ትምህርት ቤቱ የሕይወት አስጊ የሆኑ ሁኔታዎችን ማወቅ አለበት (እንደ ክባድ (አስከፊ) አለርጂ፣ አስም፣ የስኳር በሽታ፣ የሚጥል በሽታ ወይም ሌሎች አስጊ ሁኔታዎች) ። ለሕይወት አስጊ የአደጋ ጊዜ ዕቅድ ማውጣትና ማንኛውም አስፈላጊ መድሐኒት፣ አቅርቦትና የሐኪም ትዕዛዞች በ RCW 28A.210.320) መሰረት ልጅዎ ትምህርት ከመጀመሩ በፊት መቅረብ አለባቸው።

የሕክምና ታሪክ - ገፅ 2 ላይ ፊርማ ያስፈልጋል

የጤና መድሃኒት (ኢንቬራንስ)

☐ አዎ ☐ አይ

☐ **የሚታወቅ የጤና ችግር የለም**

ለሕይወት አስጊ የሆኑ የጤና ችግሮች: የጤና ሕክምና ያስፈልጋል

EG ☐ የአለርጂ ችግር (Epi-pen ታዟል)

EK ☐ የስኳር በሽታ ዓይነት 1

NP ☐ የሚጥል በሽታ (የድንገተኛ ጊዜ መድሃኒት ያስፈልጋል)

RG ☐ ከባድ-አስም

አብሮ ወለድሮ / የዘረመል ጤና ችግር

AH ☐ ዝግምተኛ

AJ ☐ የፅንሰ አልኮሆል ስፔክትረም ዲስኦርደር

ደም

BA ☐ የደም ማነስ ችግር/አኒሚያ

BB ☐ ሂሞፊልያ

BC ☐ የሲክል ሴል ትሬት

OJ ☐ የከባድ ነስር ታሪክ

ልብ

CC ☐ አብሮ የሚወለድ ተገድፎት

CD ☐ የልብ ማጉረምረም

አለርጂ፣በሽታን፣ መከላከያ አቅም፣ኢንዱክሪን፣ምታቦሊክ እና ገንቢ አመጋገብ

ED ☐ አለርጂ - የምግብ

EE ☐ አለርጂ - ነፍሳት

☐ አለርጂ - ሌሎች

EL ☐ ስኳር ዓይነት 2

የሆድና አንጀት፣ጥርስና አፍ

GA ☐ ሴሊያክ

GG ☐ ምግብ አለመስማማት ዝርዝር: _____

GL ☐ ላክቶስ አለመስማማት

GF ☐ ኢንኮፕሬሲስ

GO ☐ ተደጋጋሚ ድርቀት

GH ☐ ጋስትሪክ ሪክላስ (የጨንፈ አሲድ ወደላይ መምጣት)

GJ ☐ የተቆጣ አንጀት በሽታ

GK ☐ የተቆጣ አንጀት በሽታ ቅምረ ሕመም

☐ ጥርስ/አፍ ሁኔታ

አጥንት

MC ☐ ጂ.ቪ.ናይል ፊሞቶይድ/ኢዲዮፓቲክ አርተራይተ

Nervous System

NB ☐ ኤዲኤችዲ/ኤዲዲ በምርመራ የተረጋገጠ

NC ☐ ኦቲዝም ስፕክትረም ዲስኦርደር

NE ☐ ሴሌብራል ፓልሲ

NF ☐ የዕድገት ላይ ስንጉልና

NH ☐ ማይግሬን (ራስ ምታት)

NI ☐ ተደጋጋሚ ታስምታት

NP ☐ ሲዝር (የሚጥል በሽታ) ☐ አሁን ☐ ታሪክ

NU ☐ አሰቃቂ የአንጎል ጉዳት

ነቅሎ ተከላ

OD ☐ የአካል ዓይነት ዘርዝሩ: _____

የአዕምሮ ወይም የፀባይ ጤና

PA ☐ ስጋት

PC ☐ መደበኛ (መደበኛ)

PH ☐ የእንቅልፍ መዛባ

የመተንፈሻ/መተንፈስ

RG ☐ አስም - አሁን

RH ☐ አስም - በምርመራ የታወቀ

RA ☐ አስም በእስፓርት ጊዜ የሚነሳ

RE ☐ ግስበታዊ የመተንፈስ በሽታ

ቆዳ

SB ☐ አክዚማ/ኮንታክት ደርሚታይቲተስ/ሶራዮሲስ

ኩላሊት

አባክዎ ዘርዝሩ: _____

ጆሮ/መስማት

YA ☐ ተደጋጋሚ የጆሮ ኢንፌክሽን ☐ አሁን ☐ ታሪክ

YB ☐ መስማት የተሳነ - ሰው ሰራሽ መስማያ መሳሪያ (ዎች) ኮከቢር ኢምፕላት

ዓይን/የማየት ዓቅም

YF ☐ መነፅር ያደርጋሉ/ኮንታክቶች

YE ☐ ቀለም ለይቶ ማየት አለመቻል

YD ☐ ማየት አለመቻል

ሌሎች ሁኔታዎች:

መድኃኒት/በት/ቤት የሚደረግ ሕክምና ☐ የለም ☐ አዎ (በሐኪም የተፈረመ የፅሁፍ ፈቃድ ያስፈልጋል)

☐ ለትምህርት ቤት መድሐኒት አስፈላጊውን ወረቀት ያሟሉ

የቤት መድሐኒት ☐ የለም ☐ አለ አባክዎ ይዘርዝሩ: _____

አለርጂዎች

አለርጂን የሚያስነሳው ምንድን ነው? _____

የቅርብ ጊዜው የአለርጂ በሽታ ያጋጠመዎት ቀን: _____

አለርጂ:

- ☐ ሽፍታ
- ☐ የከንፈር እብጠት ፣ አፍ ፣ ምላስ ፣ ጉሮሮ
- ☐ የመተንፈስ ችግር
- ☐ የማቅለሽለሽ ስሜት ፣ የሆድ ቁርጠት ፣ ማስታወክ ፣ ተቅማጥ
- ☐ ይህ የአለርጂ ችግር አስቸኳይ እርዳታን ጠይቋል?
- ☐ አይ
- ☐ አዎ (እባክዎን ያስረዱ) _____
- ☐ ተማሪዎ የአለርጂ ምርመራ አጠናቋል??
- ☐ አይ
- ☐ አዎ (የት እና መቼ?) _____

የአለርጂ መድሃኒቶች:

ሥም	ስንት	ስንት ሰአት

አስም

የአስም በሽታ ምልክቶች ምንድን ናቸው? ☐ የመተንፈሻ አካል መበክል ☐ የአበባ ዱቄቶች / ሻጋታዎች ☐ የአካል ብቃት እንቅስቃሴ ☐ የአየር ሁኔታ / የሙቀት መጠን ☐ እንሰሳትሞ ☐ ዌስ ☐ መጥፎ የአየር ጥራት ☐ ጠንካራ ሽታዎች / ሽቶዎች

ምርመራው የሚካሄድበት ቀን: _____ ተማሪውን የመረመው እና ያረጋገጠው ሐኪም: _____

አስም መድሃኒቶች:

ሥም	ስንት	ስንት ሰአት

- ☐ ተማሪዎ እስትንፋሱ ጋር ስፔሰር ወይም ኤሮ ቻምፐር ይጠቀማል? ☐ አይ ☐ አዎ
- ☐ ተማሪዎ በአፍ የሚወሰድ ስቴሮይድስ (ማለትም ፕሬኒሶን) አስፈልጎት ያውቃል? ☐ አይ ☐ አዎ (መቼ?) _____
- ☐ ተማሪዎ በአስም ምክኒያት ወደ ሆስፒታል ሄዶ ያውቃል: ☐ አይ ☐ አዎ (እባክዎን ያስረዱ) _____

የስኳር ህመም

- ☐ ምርመራ ተደረገበት ቀን _____ መድኃኒት ☐ በአፍ የሚወሰድ _____ ☐ ኢንሱሊን (ዓይነት) _____
- ☐ መሣሪያዎች ☐ የኢንሱሊን ብዕር ☐ የኢንሱሊን ፓምፕ (ዓይነት) _____
- ☐ የማያቋርጥ የግሉኮስ መቆጣጠሪያ (CGM) ዓይነት
- ☐ ተማሪዎ የራሳቸውን የደም ግሉኮስ (ስኳር) በተናጥል መለካት ይችላሉ? ☐ አይ ☐ አዎ
- ☐ ተማሪዎ በተናጥል ካርዮሃይድሬትን መቁጠር ይችላል? ☐ አይ ☐ አዎ
- ☐ ተማሪዎ የራሳቸውን የኢንሱሊን መጠን በተናጥል ማስላት ይችላል: ☐ አይ ☐ አዎ
- ☐ ተማሪዎ ኢንሱሊን ራሱን በራሱ መውጋት ይችላል: ☐ አይ ☐ አዎ

እንፍርፍሪት (ሲዝር)

የመጀመሪያ ው እፍርፍሪት ቀን: _____ የቅርብ ጊዜ እንፍርፍሪት ቀን: _____

የእንፍርፍሪት ድግምግሞሽ ቀን: ☐ አንድ ☐ በየቀኑ ☐ ሳምንታዊ ☐ በየወሩ ☐ ዓመታዊ

የእንፍርፍሪት ዓይነት: _____

የእንፍርፍሪት መድሐኒቶች:

ሥም	ስንት	ስንት ሰአት

ተማሪዎ ድንገተኛ እንክብካቤ / መድኃኒት የሚፈልገው እንፍርፍሪት ገጥሞት ያውቃል? ☐ አይ ☐ አዎ መቼ? _____

እባክዎን ያብራሩ: _____

የሕክምና መሣሪያዎች ☐ OLA ☐ OLB ☐ OLC ☐ OLD ☐ OLE ☐ ☐ ☐ ቬጋል ነርቭ ሲሚሌተር አውቶማቲክ ኢንተርናል ካርዲያክ ዲፊቢሌተር ፔስሜክር ጋስትሮስቶሚ ተዩብ ጄጅኖስቶሚ ቱዩብ ብሬስ ፕሮስቴሲስ- ዘርዝሩ: _____ ሌላ የሕክምና መሣሪያዎች: _____	Stoma ☐ OKA ☐ OKB ☐ OKD ☐ OKE ☐ OK ☐ ጋስትሮስቶሚ ኮላስቶሚ ትሬኪያስቶሚ የራስቶሚ ሌላ: _____	የአካል እንቅስቃሴ/ተንቀሳቃሽነት ☐ ☐ ☐ ተሽከርካሪ ወንበር ክራንች ሌላ ፡ ዝርዝር: _____
--	--	---

የወላጅ /አሳዳጊ ፊርማ:- _____ ቀን:- _____

ለኤድመንስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት የተማሪዎች ወላጆች

ከተማሪ ጤና አገልግሎት ክፍል

በዋሽንግተን ስቴት ህግ (RCW 28A.210.080) ለትምህርት ቤት ምዝገባ የሚያስፈልጉ መስፈርቶች

- የተጠናቀቀ የክትባት ሁኔታ የምስክር ወረቀት. ይህ ከሚከተሉት ውስጥ አንዱ ሊሆን ይችላል።
 - ከዋሽንግተን የጤና መምሪያ ክፍል **MyIR** የታተመ የክትባት ሁኔታ የሚያረጋግጥ የምስክር ወረቀት ሲኦይኤስ (CIS) ወይም ከሌላ ግዛት (ስቴት) የክትባት ሁኔታ የሚያረጋግጥ የምስክር ወረቀት
 - የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ፊርማ ያለው የሲኦይኤስ ቅጽ ቅጂ
 - በአካል የሚቀርብ ግልጽ የክትባት ሁኔታ የሚያረጋግጥ የምስክር ወረቀት (ሲኦይኤስ) ከጤና አጠባበቅ አቅራቢ የህክምና ክትባቶች መዛግብት ጋር የተረጋገጠ እና በትምህርት ቤት ሰራተኞች የተፈረመ

ወይም

- ለትምህርት ቤቱ ተከታታይ የክትባት ሒደት መጀመሩን የሚያመለክት ማሳወቂያ

ይህ በጤና እንክብካቤ ሰጪዎች በሚመከረው የጊዜ ሰሌዳ መሰረት ይጠናቀቃል። ክትባቶችን ከግል የጤና እንክብካቤ ሰጪዎች ወይም ከስኖሆሚሽ ካውንቲ (Snohomish County) የማህበረሰብ ጤና ጣቢያ ማግኘት ይቻላል። WWW.chcsno.org ይህ ሁኔታዊ ሁኔታ የሚፈቀደው ተማሪዎች ለወስዱ የሚገባቸው ተከታታይ አስፈላጊ ክትባቶች ከጀመሩ ብቻ ነው። ትምህርት ቤት ለመማር እንደ መስፈርት ሁሉም ተከታታይ ክትባቶች መጠናቀቅ ወይም መጀመር አለባቸው። በሕክምና የተረጋገጠው የዚህ ሁኔታ መዝገብ በት/ቤቱ የመጀመሪያ ቀን ወይም ከዚያ በፊት መቅረብ አለበት።

ወይም

- ከክትባት ማረጋገጫ በተጨማሪ ከመከተብ ግዴታ ነፃ ለመሆን ከግዴታ ነፃ ሰርተፍኬትን ሲ.ኦ.ኢ. (C.O.E.) ይሙሉ።

ፈቃድ ያለው የጤና እንክብካቤ ሰጪ ወላጅ ወይም አሳዳጊ ልጃቸውን ከትምህርት ቤት የክትባት መስፈርቶች ግዴታ ነፃ ለመሆን የነፃነት የምስክር ወረቀት መፈረም አለባቸው። ፊርማው ሕክምና ሰጪው ስለክትባት ጥቅሞች እና ስጋቶች ለወላጅ ወይም ለአሳዳጊ መናገሩን ያረጋግጣል። ወላጅ ወይም አሳዳጊ ተመሳሳይ መረጃ የሚገልጽ ከጤና እንክብካቤ ሰጪው የተፈረመ ደብዳቤ ማስገባት ይችላሉ። ተማሪዎች ከክትባት ነፃ የሆነበት የትኛውም በክትባት ሊከላከለው የሚችል በሽታ ትምህርት ቤት ውስጥ ወረርሽኝ ከተከሰተ፣ ወረርሽኝ እስካለ ድረስ ተማሪዎች ከትምህርት ቤት ይገለጻሉ።

የክትባት ማረጋገጫ የምስክር ወረቀት ከ MyIR ማተም የተማሪ የክትባት መዝገቦችን ለማግኘት ዋነኛ አማራጭ ነው።

በሕዝብ ትምህርት ቤት የተመዘገቡ ሁሉም ተማሪዎች በአማራጭ ትምህርት ቤት ወይም በዲስትሪክት ፕሮግራም ውስጥ ቢሳተፉም የክትባት ሕጎችን መከተል አለባቸው። እነዚህም የቤት-ትምህርት ፕሮግራም፣ ሙያዊ ወይም ቴክኒካል ፕሮግራም ፣ ረንገግ ስታርት (Running Start) እና ማንኛውም ምናባዊ (በርቀት በከምፒውተር) የትምህርት ቤት ፕሮግራም ያካትታሉ። ሁሉም ተማሪዎች የተሟላ የክትባት ሁኔታን የሚያሳይ ሰርተፊኬት ሲኦይኤስ (CIS) እና/ወይም ከመከተብ ግዴታ ነፃ የሚሆኑበትን ሰርተፊኬት (COE) በትምህርት ቤት ውስጥ ለሚሰጡ ትምህርቶች እና እንቅስቃሴዎች (ገቢሮች) ለመሳተፍ በትምህርት ቤት ፋይላቸው ውስጥ ሊኖራቸው ይገባል።

የ **MyIR** መለያ ይፍጠሩ (የዋሽንግተን ስቴት የጤና ጥበቃ መምሪያ ክፍል) (Washington State Dept. of Health)..

የቤተሰብዎን የክትባት መረጃ ያግኙ

ማራጭ 1: የኮቪድ ክትባትን ጨምሮ የቤተሰብዎን የክትባት መረጃ ለማየት እና ለማተም ለMyIR Mobile በMyIRmobile.com ይመዝገቡ።

አማራጭ 2: የአከባቢዎን ፋርማሲ፣ ክሊኒክ ወይም ትምህርት ቤት ይጎብኙ

አማራጭ 3: ከጤና እንክብካቤ አቅራቢዎ የተሟላ የክትባት መዝገብ ይጠይቁ

አማራጭ 4: ሙሉ የክትባት መዝገብ ከጤና ጥበቃ መምሪያ ይጠይቁ

የክትባት ማረጋገጫ የምስክር ወረቀት ያውርዱ እና ያትሙ

ወላጆች – ልጆቻቸውን ለትምህርት ዝግጁ ማድረግ

ለ 2024-2025 ትምህርት ዘመን አስፈላጊ ክትባቶች



መረጃዎች፦ ለት/ቤት የትምህርት ክትባቶች እንዲያስፈልጉ ለማየት፣ በመጀመሪያው አምድ ውስጥ የልጅዎን ክፍል ያግኙ። ልጅዎ ወደ ትምህርት ቤት ለመግባት የሚያስፈልገውን የክትባት መጠን ለማግኘት በገጹ ላይ ያለውን ተዛማጅ ረድፍ ይመልከቱ።

	ተላላፊ የጉሮሮ በሽታ፣ መንጋጋ ቆልፍ፣ ፐርቱሲስ	ሄፕታይተስ ቢ	ሄምፊሊስ ኢንፍሉዌንሻ አይነት B	ኩፍኝ፣ መምጥስ ሩቤላ	ኒሞኮካል ኮንጅጌት	ፖሊዮ	ቫሪሴላ (የዶሮ ፈንጣጣ)
	DTaP/Tdap	Hepatitis B	Hib	MMR	PCV	Polio	Varicella
ቅድመ ትምህርት ቤት ዕድሜ ከ 19 ወር እስከ <4 አመት በ 09/01/2024	4 ዶዝ DTaP	3 ዶዞች	3 ወይም 4 ዶዞች* (ክትባቱን መሰረት በማድረግ)	1 ዶዝ	4 ዶዞች*	3 ዶዞች	1 ዶዝ**
ቅድመ ትምህርት ቤት/ የሽግግር አጸደ ህጻናት በ 09/01/2024 ዕድሜ ከ ≥4 አመት	5 ዶዝ DTaP*	3 ዶዞች	3 ወይም 4 ዶዞች* (ክትባቱን መሰረት በማድረግ) (ከ ≥5 አመት አያስፈልግም)	2 ዶዞች	4 ዶዞች* (ከ ≥5 አመት አያስፈልግም)	4 ዶዞች*	2 ዶዞች**
ከአጸደ ህጻናት እስከ 6ኛ	5 ዶዝ DTaP*	3 ዶዞች	አያስፈልግም	2 ዶዞች	አያስፈልግም	4 ዶዞች*	2 ዶዞች**
ከ 7ኛ እስከ 11ኛ	5 ዶዝ DTaP* እንዲሁም Tdap በ ≥10 አመት ዕድሜ	3 ዶዞች	አያስፈልግም	2 ዶዞች	አያስፈልግም	4 ዶዞች*	2 ዶዞች**
12ኛ	5 ዶዝ DTaP* እንዲሁም Tdap በ ≥7 አመት ዕድሜ	3 ዶዞች	አያስፈልግም	2 ዶዞች	አያስፈልግም	4 ዶዞች*	2 ዶዞች**

*የሚሰጡበትን ጊዜ መሰረት በማድረግ ከተዘረዘሩት አነስተኛ ሆኖ የክትባት ዶዞች ተቀባይነት ሊኖራቸው ይችላል። **የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች የቺክን ፖክስ ታሪክ ማረጋገጫም ተቀባይነት ሊኖረው ይችላል። ተማሪዎች ከትምህርት ቤት መስፈርቶች ጋር የሚስማሙ እንዲሁም በትክክለኛው የጊዜ ገደብ ውስጥ የክትባት መጠኖችን መውሰድ አለባቸው። ጥያቄዎች ካልዎት የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎን ወይም የትምህርት ቤት ሰራተኞችን ያነጋግሩ። ለትምህርት ቤት ስለ የማያስፈልጉ ሌሎች ጠቃሚ ክትባቶች በሚከተለው መረጃ ያግኙ፦ www.immunize.org/cdc/schedules.



Certificate of Immunization Status (CIS የክትባት ሁኔታ የምስክር ወረቀት)

Reviewed by: _____ Date: _____

Signed COE on File? ☐ Yes ☐ No

አባዘምን ያትሙ። ይህንን ቅጽ እንዴት እንደሚሞሉ ወይም ከዋሽንግተን ግዛት የክትባት መረጃ ስርዓት እንዲታተም ለማድረግ መመሪያዎችን ለማግኘት ጀርባውን ይመልከቱ።

የልጁ የመጨረሻ ስም፡-		የመጀመሪያ ስም፡-		የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል፡-				የልደት ቀን (ወር/ቀን/ዓ.ም)፡-										
ት/ቤቱ የልጁን መዝገብ እንዲጠብቅ የክትባት መረጃን በክትባት መረጃ ስርዓት ውስጥ እንዲጨምር ለልጁ ትምህርት ቤት/የልጆች እንክብካቤ ተቋም ፈቃድ አስጣለሁ።				ሁኔታ ብቻ፡- ልጄ ሁኔታዊ በሆነ ሁኔታ ወደ ትምህርት ቤት/ልጄ እንክብካቤ እየገባ መሆኑን እንዝባለሁ። ልጄ በትምህርት ቤት ውስጥ ለመቆየት፣ በተቀመጠው የጊዜ ገደብ አስፈላጊ የክትባት ማስረጃ ማቅረብ አለብኝ። ሁኔታዊ ሁኔታ ላይ መመሪያ ለማግኘት በጀርባ ይመልከቱ።														
X የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ ቀን				X በሁኔታ የሚጀመር ከሆነ የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ ያስፈልጋል ቀን														
▲ለትምህርት ቤት የሚያስፈልግ ●አስፈላጊ የህፃናት እንክብካቤ/ቅድመ ትምህርት ቤት		ወር/ቀን/ዓ.ም	ወር/ቀን/ዓ.ም	ወር/ቀን/ዓ.ም	ወር/ቀን/ዓ.ም	ወር/ቀን/ዓ.ም	ወር/ቀን/ዓ.ም	Documentation of Disease Immunity (Health care provider use only)										
ወደ ትምህርት ቤት ወይም የልጆች እንክብካቤ ለመግባት የሚያስፈልጉ ክትባቶች								If the child named in this CIS has a history of varicella (chickenpox) disease or can show immunity by blood test (titer), it must be verified by a health care provider. I certify that the child named on this CIS has: ☐ A verified history of varicella (chickenpox) disease. ☐ Laboratory evidence of immunity (titer) to disease(s) marked below. <table><tr><td>☐ Diphtheria</td><td>☐ Hepatitis A</td><td>☐ Hepatitis B</td></tr><tr><td>☐ Hib</td><td>☐ Measles</td><td>☐ Mumps</td></tr><tr><td>☐ Rubella</td><td>☐ Tetanus</td><td>☐ Varicella</td></tr></table> ☐ Polio (all 3 serotypes must show immunity)		☐ Diphtheria	☐ Hepatitis A	☐ Hepatitis B	☐ Hib	☐ Measles	☐ Mumps	☐ Rubella	☐ Tetanus	☐ Varicella
☐ Diphtheria	☐ Hepatitis A	☐ Hepatitis B																
☐ Hib	☐ Measles	☐ Mumps																
☐ Rubella	☐ Tetanus	☐ Varicella																
●▲ DTaP (ዲፕቴሪያ፣ ቲታኒስ፣ ትክትክ)																		
▲ Tdap (ቲታኒስ፣ ዲፕቴሪያ፣ ትክትክ) (7ኛ ክፍል+)																		
●▲ DT ወይም Td (ቲታኒስ፣ ዲፕቴሪያ)																		
●▲ Hepatitis B ሄፕታይቲስ ቢ																		
● Hib ሂብ (ሄምፊሊስ ኢንፍሉዌንሻ ዓይነት ቢ)																		
●▲ IPV (ፖሊዮ) (ማንኛውም የ IPV/OPV ጥምረት)																		
●▲ OPV (ፖሊዮ)																		
●▲ MMR ኤምኤምኤር (ኩፍኝ፣ ማምፕስ፣ ሩቤላ)																		
● PCV/PPSV (ኒምኮካል)																		
●▲ Varicella ቫሪሴላ (ቺክንፖክስ) ☐ በ IIS የተረጋገጠ የበሽታ ታሪክ																		
የሚመከሩ ክትባቶች (ወደ ትምህርት ቤት ወይም የልጆች እንክብካቤ ለመግባት አያስፈልጉም)								▶ Licensed Health Care Provider Signature Date ▶ Printed Name										
COVID-19 ኮቪድ -19																		
Flu ፐሪንፋን (ኢንፍሉዌንሻ)																		
Hepatitis A ሄፕታይቲስ ኤ																		
HPV ኤች.ፒ.ቪ (ሂውማን ፓፒሎማቫይረስ)																		
MCV/MPSV ኤም.ቪ.ኤም.ፒ.ኤስ.ቪ (የማጅራት ገትር በሽታ ዓይነቶች A፣ C፣ W፣ Y)																		
Men B ሜንቢ (የማጅራት ገትር በሽታ ዓይነት ቢ)																		
Rotavirus ሮታቫይረስ																		

I certify that the information provided on this form is correct and verifiable.

Health Care Provider or School Official Name: _____ Signature: _____ Date: _____
If verified by school or child care staff the medical immunization records must be attached to this document.

የክትባት ሁኔታ የምስክር ወረቀት (CIS) ማጠናቀቂያ መመሪያዎች፡- ከክትባት መረጃ ስርዓት (አይ.አይ.ኤስ) ያትሙ ወይም በእጅ ይሙሉ።

ከተሞላው የክትባት መረጃ ጋር ለማተም፡-

የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎ ሲሮ ወደ WA የክትባት መረጃ ስርዓት (የዋሽንግተን ግዛት ምዝገባ) ክትባት እንደሚያስገባ ይጠይቁ። የሚያደርጉ ከሆነ፣ CIS ን ከአይ.አይ.ኤስ እንዲያትም ይጠይቁ እና የልጅዎ የክትባት መረጃ በራስ-ሰር(በአውቶማቲክ) ይሞላል። እንዲሁም በመመዝገብ እና ወደ MyIR በ <https://wa.myir.net>. በመግባት CISን በቤትዎ ማተም ይችላሉ። አቅራቢዎ አይ.አይ.ኤስ የማይጠቀም ከሆነ፣ የልጅዎን CIS ቅጅ ለማግኘት ኢሜል ያድርጉ ወይም ለጤና ክፍል ይደውሉ፡- በ waiisrecords@doh.wa.gov ወይም በ 1-866-397-0337

ቅጹን በእጅ ለመሙላት፡-

1. የልጅዎን ስም እና የልደት ቀን ያትሙ፤ እና በገጽ አንድ ላይ በተጠቀሰው ቦታ ስምዎን ይፈርሙ።
2. በቀኑ አምዶች ውስጥ የተቀበሉትን አያንዳንዱ የክትባት መጠን ቀን (ወር/ቀን/ዓ.ም) ይፃፉ። ልጅዎ የተጣመረ ክትባት (ከብዙ በሽታዎች የሚከላከል አንድ ክትባት)፣ ከተቀበለ እያንዳንዱን ክትባት በትክክል ለመመዝገብ ከዚህ በታች ያሉትን የማጣቀሻ መመሪያዎችን ይጠቀሙ። ለምሳሌ፡- ዲፕቴሪያ፣ ቴታነስ፣ ትክትክ እንደ DTaP፣ ሄፓታይተስ ቢ እንደ ሄፕ ቢ እና ፖሊዮን በአይ.ፒ.ቪ ስር Pediarix ን ይመዝግቡ።
3. ልጅዎ ፔዲንፖዝስ (ቫሪሴላ) በሽታ ካለበት እና ከትባቱ ካልሆነ፣ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ የፔዲንፖዝስ በሽታ የትምህርት ቤት መስፈርቶችን ማሟላቱን ማረጋገጥ አለበት።
 - ☐ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎ ልጅዎ በፔዲንፖዝስ መያዙን የሚያረጋግጥ ከሆነ፣ አቅራቢዎን በበሽታ የመከላከል ሰነድ ክፍል ውስጥ ያለው ሳጥን ውስጥ ምልክት እንዲያደርግ እና በቅጹ ላይ እንዲፈርም ይጠይቁ።
 - ☐ የት/ቤቱ ሰራተኞች IIS ውስጥ ከገቡ እና ልጅዎ በፔዲንፖዝስ መያዙን የሚያሳይ ማረጋገጫ ካዩ፣ በክትባቶቹ ክፍል ውስጥ ከቫሪሴላ በታች ያለውን ሳጥን ይመረምራሉ።
4. ልጅዎ በደም ምርመራ (titer) አዎንታዊ መከላከያን ማሳየት ከቻለ፣ የጤና አጠባበቅ አቅራቢዎ በበሽታ መከላከያ ሰነድ ክፍል ውስጥ ተገቢውን በሽታ ለማግኘት ሳጥኖቹን እንዲመረምር ያድርጉ እና በቅጹ ላይ ይፈርሙ እና ቀኑን ይፃፉ። ከዚህ CIS ጋር የላብራቶሪ ሪፖርቶችን ማቅረብ አለብዎት።
5. ከዚህ በታች ያሉትን መመሪያዎች በመከተል፣ በህክምና የተረጋገጡ መዝገቦች ማስረጃ ያቅርቡ።

ተቀባይነት ያላቸው የህክምና መዝገቦች

ሁሉም የክትባት መዝገቦች በህክምና መረጋገጥ አለባቸው። ምሳሌዎች የሚከተሉትን ያካትታሉ፡-

- ከዋሺንግተን ግዛት የክትባት መረጃ ስርዓት (IIS)፣ MyIR፣ ወይም ከሌላ ሱቴት IIS ከክትባቱ ቀናት ጋር የታተመ የክትባት ሁኔታ (CIS) ቅጽ።
- ከጤና እንክብካቤ አቅራቢ ማረጋገጫ ፊርማ ጋር የተጠናቀቀ የ CIS የጽሑፍ ቅጅ።
- ከጤና አጠባበቅ አቅራቢ ኤሌክትሮኒክ የጤና መዝገብ ላይ የታተመ የተሟላ ደረቅ ኮፒ CIS ከጤና እንክብካቤ አቅራቢ ፊርማ ወይም ማህተም ጋር። የት/ቤቱ አስተዳዳሪ፣ ነርስ፣ ወይም ተወካዩ በCIS ላይ ያሉትን ቀናት በትክክል መገልበጣቸውን ማረጋገጥ እና በቅጹ ላይ ፊርማ ማቅረብ አለባቸው።

ሁኔታ

ለትምህርት ቤት ወይም ለልጆች እንክብካቤ መግቢያ የሚያስፈልጉ ክትባቶችን የሚወስዱ ከሆነ ልጆች ሁኔታዊ በሆነ መልኩ በትምህርት ቤት ወይም በልጆች እንክብካቤ ውስጥ ገብተው መቆየት ይችላሉ። (የክትባት ተከታታይ መጠኖች በትንሽ ክፍተቶች መካከል ተሰራጭተዋል፣ ስለሆነም አንዳንድ ልጆች ክትባታቸውን ከማጠናቀቃቸው በፊት የተወሰነ ጊዜ መጠበቅ ይኖርባቸዋል። ይህ ማለት የሚቀጥለውን የክትባት መጠን እየጠበቁ ወደ ትምህርት ቤት ሊገቡ ይችላሉ ማለት ነው)። ሁኔታዊ በሆነ መልኩ ወደ ትምህርት ቤት ወይም ወደ ልጅ እንክብካቤ ለመግባት፣ አንድ ልጅ ትምህርት ቤት ወይም የልጅ እንክብካቤ ከመጀመሩ በፊት ሊቀበላቸው የሚችለውን የክትባት መጠን ሁሉ ሊወስድ ይገባል።

በሁኔታ ውስጥ ያሉ ተማሪዎች የሚቀጥለውን የክትባት መጠን ዝቅተኛ የጸደቀበት ቀን እና ተጨማሪ የ 30 ቀናት ጊዜን በመጠባበቅ የክትባቱን ሰነድ ለማስገባት በትምህርት ቤት ውስጥ ሊቆዩ ይችላሉ። አንድ ተማሪ ብዙ ክትባቶችን የሚወስድ ከሆነ፣ አስፈላጊ ክትባቶች በሙሉ አስኬጠናቀቁ ድረስ ሁኔታው በተመሳሳይ አካሄድ ይቀጥላል።

የ 30 ቀናት ሁኔታዊ ጊዜው ካለፈ እና ሰነዱ ለት/ቤቱ ወይም ለልጆች እንክብካቤ ካልተሰጠ፣ ተማሪው በ RCW 28A.210.120 መሰረት ከተጨማሪ ስብስቦች መገለል አለበት። ትክክለኛ ሰነድ በተጠቀሰው በሽታ የመከላከል አቅምን የሚያሳይ ማስረጃ፣ ክትባቱን የሚያሳዩ የህክምና መዝገቦችን፣ ወይም የተሟላ ነፃ ቅጽ (COE)ን ያጠቃልላል።

Reference guide for vaccine trade names in alphabetical order For updated list, visit <https://www.cdc.gov/vaccines/terms/usvaccines.html>

Trade Name	Vaccine	Trade Name	Vaccine	Trade Name	Vaccine	Trade Name	Vaccine	Trade Name	Vaccine
ActHIB	Hib	Fluarix	Flu	Havrix	Hep A	Menveo	Meningococcal	Rotarix	Rotavirus (RV1)
Adacel	Tdap	Flucelvax	Flu	Hiberix	Hib	Pediarix	DTaP + Hep B + IPV	RotaTeq	Rotavirus (PV5)
Afluria	Flu	FluLaval	Flu	HibTITER	Hib	PedvaxHIB	Hib	Tenivac	Td
Bexsero	MenB	FluMist	Flu	Ipol	IPV	Pentacel	DTaP + Hib +IPV	Trumenba	MenB
Boostrix	Tdap	Fluvirin	Flu	Infanrix	DTaP	Pneumovax	PPSV	Twinrix	Hep A + Hep B
Cervarix	2vHPV	Fluzone	Flu	Kinrix	DTaP + IPV	Prevnar	PCV	Vaqta	Hep A
Daptacel	DTaP	Gardasil	4vHPV	Menactra	MCV or MCV4	ProQuad	MMR + Varicella	Varivax	Varicella
Engerix-B	Hep B	Gardasil 9	9vHPV	Menomune	MPSV4	Recombivax HB	Hep B		