የአንድ-ግለሰብ ተማሪ፣ አማራጭ የትምህርት ዕቅድ (Individual Student Alternative Education Plan (ISAEP) ፕሮግራም
የወላጅ/አሳዳጊ - ስምምነት-መስጫ ቅጽ (Consent Form)

እኔ፣ የ_____፣ ወላጅ/አሳዳጊ፤ ከዚህ-በመቀጠል - ተማሪዬ፣ በአንድ-ግለሰብ ተማሪ፣ አማራጭ የትምህርት ዕቅድ (Individual Student Alternative Education Plan (ISAEP) ፕሮግራም ውስጥ፣ በ'Adult Learning Center' - በ1340 Braddock Place, 7ኛ ፎቅ፣ Alexandria, VA ውስጥ በሚገኘው-ቦታ ውስጥ እንዲሳተፍ/ድትሳተፍ፤ ሙሉ ስምምነቴን-ሰጥቻለሁ። እኔ፣ ከዚህ-በመቀጠል - ስለ ልጄ ተሣትፎ በተመለከተ፣ የሚከተሉትን ተገንዝቤአለሁ።

1. የልጄ፤ በ'ISAEP' ፕሮግራም ውስጥ - መሣተፍ፣ በፈቃደኝነት-የሚደረግ/voluntary - መሆኑን ተገንዝቤአለሁ። _____ ***(አጭር-ፊርማ/initial)***
2. ልጄ፤ ከአሌክሳንድርያ ከተማ ከፍተኛ-ደረጃ ትምህርት ቤት (Alexandria City High School) እንዲወጣ የሚደረግ እና፣ በ'ISAEP/GED ፕሮግራም ውስጥ፣ በ'Adult Learning Center' ውስጥ ተመዝግቦ/ባ እንደሚማሩ ተገንዝቤአለሁ። _____ ***(አጭር-ፊርማ/initial)***
3. የ'GED' የከፍተኛ-ደረጃ ትምህርት ቤት - ተመጣጣኝ-የሆነ ሰርተፊኬት/Equivalent Certificate ለማግኘት - ልጄ እንደሚሰራ - ተገንዝቤአለሁ። _____ ***(አጭር-ፊርማ/initial)***
4. አስገዳጅ-በሆነው የትምህርት ሕጎች መሠረት፤ ልጄ በሣምንት ቢያንስ 20 ሰዓታት - ክፍሎችን መከታተል እንዳለበት/ባት - ተገንዝቤአለሁ። _____ ***(አጭር-ፊርማ/initial)***
5. ወደ 'Adult Learning Center' መጓጓዣ የሚሆን - የ'ዳሽ መሳፈሪያ/Dash pass'ን፣ ACPS እንደሚያቀርብ - ተገንዝቤአለሁ። _____ ***(አጭር-ፊርማ/initial)***

_____	_____	_____
የወላጅ/አሳዳጊ ስም - ይፃፍ	ወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ	ቀን

_____	_____	_____
ርዕሰ-መምህር፣ የአሌክሳንድርያ ከተማ 'H.S.' **ወይም** ዳይሬክተር፤ የአማራጭ ፕሮግራሞች እና ፍትሃዊ-እኩልነት (Equity) ቢሮ	አስተዳደር ፊርማ	ቀን