

ወደ ኤድመንድስ ትምህርት ቤት አውራጃ እንኳን በደህና መጡ። አሁን ለ2026-27 የትምህርት ዘመን አዲስ የተማሪ ምዝገባ ፓኬጆችን እየተቀበልን እንገኛለን። እባክዎን ይህንን የምዝገባ ፓኬት ያጠናቅቁ እና በማንኛውም ተጨማሪ አስፈላጊ ወረቀቶች ወደ የተማሪ 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	9/1/2020 to 8/31/2021	7 ኛ ክፍል	9/1/2013 to 8/31/2014
1 ኛ ክፍል	9/1/2019 to 8/31/2020	8 ኛ ክፍል	9/1/2012 to 8/31/2013
2 ኛ ክፍል	9/1/2018 to 8/31/2019	9 ኛ ክፍል	9/1/2011 to 8/31/2012
3 ኛ ክፍል	9/1/2017 to 8/31/2018	10 ኛ ክፍል	9/1/2010 to 8/31/2011
4 ኛ ክፍል	9/1/2016 to 8/31/2017	11 ኛ ክፍል	9/1/2009 to 8/31/2010
5 ኛ ክፍል	9/1/2015 to 8/31/2016	12 ኛ ክፍል	9/1/2008 to 8/31/2009
6 ኛ ክፍል	9/1/2014 to 8/31/2015		

ደረጃ 2: ይህንን የተማሪ ፓኬት አስፈላጊ የሆኑትን ተጨማሪ ሰነዶች በሙሉ ወደ ተማሪ ትምህርት ቤት ይመልሱ

የት / ቤት ሰራተኛ ማመልከቻዎን ለማጠናቀቅ እርስዎን ያነጋግረዎታል ፣ 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/>).

የነዋሪነት መግለጫ ማረጋገጫ

አንዱ ላይ ምልክት ያድርጉ:-

- ☐ አዲስ ተማሪ
☐ የአሁን ተማሪ

የተማሪው ስም:- _____ ትምህርት ቤት:- _____ ክፍል:- _____

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

በዲስትሪክቱ ውስጥ ነዋሪነትን ለማረጋገጥ፣ ከሚከተለው ዝርዝር ውስጥ አንድ ወቅታዊ ሰነድ መቅረብ አለበት። ሰነዱ የወላጅ/የአሳዳጊውን ስም እና አድራሻ (ፖስታ ሳጥን ቁጥሮች እንደ የመኖሪያ አድራሻ ተቀባይነት የላቸውም) የሚያሳይ ባለፉት ስልሳ ቀናት ውስጥ የተጻፈ መሆን አለበት። የመኖሪያ ለውጦችን በሁለት ሳምንት ጊዜ ውስጥ ለትምህርት ቤቱ አሳውቃለሁ እና በዚያን ጊዜ አዲስ የነዋሪነት ማረጋገጫ እና የተዘመነና የተፈረመበት መግለጫ ለማቅረብ እስማማለሁ።

- | | |
|---|---|
| ☐ የጽሁፍ ስምምነቶች፣ የሞርጌጅ ደብተር ወይም መግለጫ | ☐ የውሃ ክፍያ ደረሰኝ |
| ☐ የመኖሪያ መድን መግለጫ | ☐ የኬብል ቲቪ እና የበይነመረብ ክፍያ ደረሰኝ |
| ☐ የኪራይ ውል/የአሁኑን የኪራይ ደረሰኝ የኪራይ ስምምነት | ☐ የቆሻሻ ሂሳብ ደረሰኝ |
| ☐ የነዳጅ ክፍያ ደረሰኝ ወይም የኤሌክትሪክ ክፍያ ደረሰኝ | ☐ በተዘረዘረው አድራሻ ለመደበኛ ስልክ የስልክ ሂሳብ ደረሰኝ |
| ☐ በትምህርት ቤቱ የጸደቁ ሌሎች ሰነዶች:- _____ | |
| ☐ የዋሽንግተን ግዛት አድራሻ ምስጢራዊነት ፕሮግራም አካል ከሆኑ፣ ከአድራሻ ምስጢራዊነት ፕሮግራም የተገኘው ይፋዊ ሰነድ ከመገኘት የአካባቢ ትምህርት ቤት ጋር በኤድመንስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ መኖሪያ ለመጀመር የሚያስፈልገውን መስፈርት ያሟላል። በየአመቱ የታደሰ ደብዳቤ ለትምህርት ቤቱ ማስገባት አለበት። | |
| ☐ ከ _____ ጋር የመኖሪያ ማረጋገጫ። የ P-110 የመኖሪያ ማረጋገጫ ቅጽ መሙላት አለበት፤ ይህም በጥያቄ መሰረት በትምህርት ቤቱ ይገኛል። | |

ከላይ ከተዘረዘሩት ዕቃዎች ውስጥ አንዱንም ማቅረብ ካልቻሉ፣ ስለ ሁኔታዎ ለመወያየት እና ስለ ቀጣይ እርምጃዎች ለመወያየት እባክዎ ትምህርት ቤቱን ያነጋግሩ።

እባክዎን በዚህ አድራሻ በኤድመንስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ውስጥ ትምህርት ቤት የሚማሩትን ተጨማሪ ተማሪዎች ስም ከዚህ በታች ይዘርዝሩ።

ተማሪ:- _____ ትምህርት ቤት:- _____ የትወልድ ቀን _____ ደረጃ _____

ተማሪ:- _____ ትምህርት ቤት:- _____ የትወልድ ቀን _____ ደረጃ _____

ተማሪ:- _____ ትምህርት ቤት:- _____ የትወልድ ቀን _____ ደረጃ _____

አሁን ካለው የትምህርት ቤት ወሰኖች ውጭ ቤት ከቀየርኩ፣ ቀጣይ ክትትል ዋስትና እንደሌለው እና ፈቃድን በተመለከተ የማሳወቂያ ደብዳቤ እንደሚደርስኝ ተረድቻለሁ። **ከቤት መገኛ አካባቢ ውጪ ለመመዝገብ የሚጠይቁ ቤተሰቦች ለሁሉም የመጓጓዣ ሃላፊነት አለባቸው።**

ከዲስትሪክቱ ወሰኖች ውጭ ቤት ከቀየርኩ፣ አሁን ባለው ትምህርት ቤት ለመቀጠል የምርጫ ዝውውር ማመልከቻ መቅረብ እና በየዓመቱ መጽደቅ አለበት። ማመልከቻውን እዚህ ይሙሉ:- <https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>

ተማሪዎ በአሁኑ ጊዜ ተመዝግቦ ከሆነ እና ይህ ጥያቄ አዲስ የአድራሻ ለውጥ ከሆነ ከታች ካሉት አንድ አማራጭ ይምረጡ።

- ☐ ቤት የቀየርኩት በቅርቡ ሲሆን ተማሪዬን(ዎቼን) በአዲሱ የአካባቢያቸው ትምህርት ቤት ለማስመዝገብ እቅድ አለኝ።
- ☐ ቤት የቀየርኩት በቅርቡ ሲሆን ልጄ(ጆቼ) አሁን ባለበት ትምህርት ቤት በትምህርት ቤቱ ከፍተኛ የክፍል ደረጃ እንዲቀጥል እጠይቃለሁ።
- ☐ ቤት የቀየርኩት በቅርቡ ሲሆን ልጄ(ጆቼ) አሁን ባለው ትምህርት ቤት እስከዚህ የትምህርት አመት መጨረሻ ድረስ እንዲቀጥሉ እጠይቃለሁ።

ከላይ የተዘረዘሩት ተማሪ(ዎች) ለነዋሪነት ማረጋገጫ በቀረበው አድራሻ እንደሚኖሩ አውጃለሁ። ለነዋሪነት ማረጋገጫ የሚያስፈልገውን ማንኛውንም መረጃ ወይም ሰነድ ማጭበርበር ወይም በትክክል እዚያ ሳይኖሩ የሌላ ሰው አድራሻ መጠቀም የተማሪው በኤድመንስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት የተመዘገበው ምዝገባ ሊያሸር ይችላል (ፖሊሲ 3131/3131P ይመልከቱ)።

ወላጅ/አሳዳጊ በአብይ ፊደል የተጻፈ ስም:- _____ የወላጅ/አሳዳጊ ኢሜይል:- _____

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ:- _____ ቀን _____



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

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

ስልክ ቁጥር ወይም የእውቂያ ቁጥር: _____

ኢሜይል: _____

**የወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____
(ወይ ያልታጀበ ወጣት)

☐ 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? _____		

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 ☐ ሴል ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ 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 ☐ ሴል ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ 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 ☐ ሴል ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ 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 ☐ ሴል ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር (_____) ☐ ሴል ☐ ሥራ	
እባክዎን ይህንን ቁጥር ይጠቀሙ _____ እንደ ዋናው የግንኙነት ቁጥራችን ☐ ሴል ☐ ቤት ☐ ሥራ ☐ ሚስት/ጋብባቢ		
የመኖሪያ አድራሻ: _____		
የመልዕክት አድራሻ (የተለየ ከሆነ): _____		

የቤተሰብ መረጃ

የቤተሰብ መረጃ

ከዚህ በላይ የተዘረዘረው ማንኛውም ወላጅ ወይም አሳዳጊ በኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ተቀጥሮ ወይም በአሁኑ ጊዜ ተቀጥሮ ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይደለም
አዎ ከሆነ በምን ስም? _____
ከዚህ በላይ የተዘረዘረው ማንኛውም ወላጅ ወይም አሳዳጊ የኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ተማሪ ነው? ☐ አዎ ☐ አይደለም
አዎ ከሆነ ፣ የትኛው ወላጅ ወይም አሳዳጊ እና በምን ስም? _____

የመዋለ ሕጻናት መረጃ-
Per-K እስከ 6 ኛ ክፍል ብቻ

ተማሪዎ በመዋለ ሕጻናት ውስጥ ይሳተፋል? ☐ አዎ ☐ አይደለም አዎ ከሆነ እባክዎን የሚከተሉትን መረጃዎች ያቅርቡ
ለድንገተኛ ጊዜ የመዋለ ሕጻናትን ግንኙነት ማካተት አለበት? ☐ አዎ ☐ አይደለም

የሕፃናት መዋለ ሕጻናት ስም	የአቅራቢዎች አድራሻ	የስልክ ቁጥር
የሕፃናት መዋለ ሕጻናት ስም	የአቅራቢዎች አድራሻ	የስልክ ቁጥር

የአዲጋ ጊዜ መረጃ

ከተማሪዎ ጋር ድንገተኛ ሁኔታ ቢከሰት ፣ እነሱ ቢታመሙ ወይም ቢጎዱ በመጀመሪያ ወላጅ ወይም አሳዳጊን ማግኘት አልቻልንም ። እባክዎን ከእራስዎ ውጪ ለተማሪዎ ለመንከባከብ እና ትራንስፖርት ለመስጠት የተስማሙትን ሌሎች ግለሰቦችን ይዘርዝሩ ።
የመጀመሪያው፡

የአያት ስም	የመጀመሪያ ስም	ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት
የስልክ ቁጥር ()	☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር () ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ

ሁለተኛ፡

የአያት ስም	የመጀመሪያ ስም	ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት
የስልክ ቁጥር ()	☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር () ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ

ሶስተኛ፡

የአያት ስም	የመጀመሪያ ስም	ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት
የስልክ ቁጥር ()	☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ	የስልክ ቁጥር () ☐ ሴል ☐ መነሻ ☐ ሥራ

የተማሪ ታሪክ

ከቅርቡ ትምህርት ቤት ጀምሮ ተማሪው የተማረባቸውን ሁሉንም ትምህርት ቤቶች ዘርዝሩ.
ተማሪዎ በዋሽንግተን ግዛት በሚገኘው የመንግስት ትምህርት ቤት ገብቶ ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይደለም

አብዛኛው የአሁኑ ትምህርት ቤት	የተማሩ ክፍሎች	የመውጫ ቀን	
ከተማ	ግዛት ወይም ሀገር	የስልክ ቁጥር	የፋክስ ቁጥር
ትምህርት ቤት	የተማሩ ክፍሎች	የመውጫ ቀን	
ከተማ	ግዛት ወይም ሀገር	የስልክ ቁጥር	የፋክስ ቁጥር
ትምህርት ቤት	የተማሩ ክፍሎች	የመውጫ ቀን	
ከተማ	ግዛት ወይም ሀገር	የስልክ ቁጥር	የፋክስ ቁጥር

ልጅዎ እንደገና ክፍል ደግሞ ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይደለም ከሆነ ፣ በየትኛው የክፍል ደረጃ (ቶች) _____
ልጅዎ የላቀ የክፍል ደረጃ ሆኖ ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይደለም አዎ ከሆነ ፣ በየትኛው የክፍል ደረጃ (ነው) _____

Enrollment Page 2 of 8

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	☐ ሳስፔኖዊ
☐ ቦሊቪያን	☐ ኮሎምቢያ	☐ ዶሚኒካ	☐ ሆንዱራስ	☐ Native	☐ ፔሩ	☐ ስሪናምቤስ
☐ የብራዚል	☐ ኮስታሪካ	☐ ኢኳዶርያን	☐ ጃማይካ	☐ ኒካራጓን	☐ ፖርቶ ሪካ	☐ አራጓይያን
☐ ቺካጎ (ሜክሲኮ አሜሪካዊ)	☐ ጓቲማላን	☐ ሜክሲኮ	☐ ፓናማኒያ	☐ ሳልቫዶራን	☐ 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) የአላስካዊ
 ☐ ተወላጅ (ኔቲቭ) አላስካዊ ጻፍ: _____
 ☐ ተወላጅ (ኔቲቭ) አላስካዊ ጻፍ: _____

የዋሺንግተን ግዛት ጎሳዎች:

☐ የቺኖክ ጎሳ
 ☐ የኦክማ ብሔር የተዋሃዱ ጎሳዎች እና ባንዶች
 ☐ የፔሃሊስ ማስያዣ የተዋሃዱ ጎሳዎች
 ☐ የኮልቪል ቦታ ማስያዣ የተዋሃዱ ጎሳዎች
 ☐ ጮውሊፅ የህንድ ጎሳ
 ☐ ዱዋሚሽ ጎሳ
 ☐ የሆህ የህንድ ጎሳ
 ☐ ጃመስቶውን ጽኑክላልላም 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
 ☐ ሙቸክላስሆኦት የህንድ ጎሳ
 ☐ ያልተለመደ የሕንድ ጎሳ
 ☐ ኑክሳክ የህንድ ጎሳ
 ☐ ፖርት ጋምበል ክላልላም ጎሳ
 ☐ የ ጳያልሉፕ ቦታ ማስያዣ የ ጳያልሉፕ ጎሳ

☐ የ ኡኢለኡተ ማስያዣ የ ኡኢለኡተ 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
 ☐ ጽኖቁኦልሚኦ የህንድ ጎሳ
 ☐ ጽኖቁኦልሞኦ 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
 ☐ ማሊዢያዊ
 ☐ የእስያ ህንዳዊ
 ☐ ሚዮን
 ☐ ባንግላዲሽ
 ☐ ሞንጎሊያኛ
 ☐ ቡታንኛ
 ☐ ኔፓልኛ
 ☐ ቦርማ / ማያንማር
 ☐ ያኪናዋን
 ☐ ካምቦዲያያን / ክመር
 ☐ ፓኪስታን
 ☐ ቻም
 ☐ ጳንንጃቢኛ
 ☐ ቻይንኛ
 ☐ ሲንጋፖርኛ
 ☐ ፊሊፒኖኛ
 ☐ ስሪላንካ
 ☐ ሀሞንግ
 ☐ ታይዋንኛ
 ☐ የኢንዶኔዥያኛ
 ☐ ወይ ታይ
 ☐ ጃፓንኛ
 ☐ ቲቤት
 ☐ ኮሪያኛ
 ☐ ቪትናምኛ
 ☐ ላኦ
 ☐ ሺትናምኛ
 ☐ እስያዊ ጻፍ: _____

ተወላጅ የሃዋይ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ

☐ ተወላጅ የሃዋይ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ
 ☐ ካሮሊንኛ
 ☐ ፓላውያን
 ☐ ቻሞሮ
 ☐ ፓ ጳፕያን
 ☐ ቸኩሴ
 ☐ ጳህንፕሊኦን
 ☐ ፊጂያን
 ☐ ሳሞኦን
 ☐ ኢ:ኪሪባቲ /ጊልበርትሴ
 ☐ ስለሞን አይስላንድ
 ☐ ቆስያን
 ☐ ታሂቲያን
 ☐ ማኦሪ
 ☐ ቶክላውያን
 ☐ ማርስሃልላስ
 ☐ ቶንጋን
 ☐ የሃዋይ ተወላጅ
 ☐ ቱቫሉኛ
 ☐ ኒ:ቫኑዋቱ
 ☐ ያፕሰ
 ☐ የፓስፊክ ደሴት ሰው ይፃፉ : _____

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
- ☐ ርተሌምያን/ባርተሌምያን (ኤንት ባርተሌምያን)
- ☐ ብሪቲሽ ቨርግን አይላንድ
- ☐ ኬይማንያዊ (ኬይማን አይላንድ)
- ☐ ኩባ ዶሚኒካዊ
- ☐ ዶሚኒካን (ዶሚኒካን ሪፑብሊክ)
- ☐ ደች አንቲሊያዊ (ኔዘርላንድ አንቲሊያ)
- ☐ ግሬናዲያዊ
- ☐ ጓደሉፒያዊ
- ☐ ጀማይካዊ
- ☐ ማርቲኒካዊ/ማርቲኒካኳዊ
- ☐ ማንተሰራቲያን
- ☐ ፓርቶሪካዊ
- ☐ ካሪቢያዊ
ገፍ: _____

ማዕከላዊ አፍሪካ

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

ደቡብ አፍሪካ

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

ምስራቅ አፍሪካ

- ☐ ቡሩንዲያዊ
- ☐ ኮሞራዊ
- ☐ ጄኒቲያዊ
- ☐ ኤርትራዊ
- ☐ ኢትዮጵያዊ
- ☐ ኬንያዊ
- ☐ ማላጋሲ (ማዳጋስካር)
- ☐ ማላዊያዊ
- ☐ ሞሪሺያዊ (ሞሪሺየስ)
- ☐ ማሆራን (ማሞቱ)
- ☐ ሞዛምቢካዊ
- ☐ ሬዩኒየኒዝ
- ☐ ሩዋንዳዊ
- ☐ ሲቬሎይዝ/ሲሸሎዝ
- ☐ ሶማሊ
- ☐ ደቡብ ሱዳናውያዊ
- ☐ ሱዳናዊ
- ☐ ኡጋንዳዊ
- ☐ ታንዛኒያዊ (የናትይድ ሪፑብሊክ አፍ ታንዛንያ)
- ☐ ዛምቢያዊ
- ☐ Zimbabwean
- ☐ ኢስት አፍሪካዊ
ገፍ: _____

ላቲን አሜሪካዊ

- ☐ አርጀንቲና
- ☐ ቤሊዝያን
- ☐ ቦሊቪያዊ
- ☐ ብራዚሊያዊ
- ☐ ቺሊያዊ
- ☐ ኮሎምቢያዊ
- ☐ ኮስታሪካዊ
- ☐ ኢኳዶርያዊ
- ☐ ኤል ሳልቫዶሪያዊ
- ☐ ፎልክላንድ አይላንድ
- ☐ ፈረንሳይ ጊኒ
- ☐ ጋቲሜላዊ
- ☐ ጉያንያዊ
- ☐ ጎንዱራዊ
- ☐ ሜክሲካዊ
- ☐ ኒካራጋዊ
- ☐ ፓናማዊ
- ☐ ፓራጓንያዊ
- ☐ ፕሩናዊ
- ☐ ሳውዝ ጆርጂያ ኤንድ ዘ ሳውዝ ሳንድዊች አይላንድስ
- ☐ ሱሪናማዊ
- ☐ ኡራጓዊ
- ☐ ቪኔዝዌላዊ
- ☐ የላቲን አሜሪካ
ገፍ: _____

ምዕራብ አፍሪካ

- ☐ ቤኒናዊ
- ☐ ቢሳውጊኒያዊ
- ☐ ቡርኪናፎ (ቡርኪና ፋሶ)
- ☐ ካቦ ቨርዴን
- ☐ አይቮሪያዊ (ኮትዲቫር)
- ☐ አይቮሪኮስታዊ
- ☐ ጋምቢያዊ
- ☐ ጋንያዊ
- ☐ ላይቤሪያዊ
- ☐ ማሊያዊ
- ☐ ሞሪታንያዊ
- ☐ ናጄሪያዊ (ኔጄር)
- ☐ ናይቦሪያዊ (ናይጄሪያ)
- ☐ ሴንት ሎሌንያዊ
- ☐ ሴኔጋላዊ
- ☐ ሴራሊዮንያዊ
- ☐ ምዕራብ አፍሪካ
ገፍ: _____

ነጭ

- ☐ ነጭ

ምስራቅ አውሮፓዊ

- ☐ ቦስኒያዊ
- ☐ ሄርዞጊንያዊ
- ☐ ፖላንድ
- ☐ ሮማኒያዊ
- ☐ ሩሲያዊ
- ☐ ዩክሬንያዊ
- ☐ ምስራቅ አውሮፓዊ
ገፍ: _____
- ☐ White Write In: _____

መካከለኛው ምስራቅ እና ሰሜን አፍሪካ

- ☐ አልጄሪያዊ
- ☐ ዓማዚግ ወይም በርበር
- ☐ ዐረብ ወይም ዐረብኛ
- ☐ ኢሥራያዊ
- ☐ ባህሬያው
- ☐ ቤድዊን
- ☐ ቻልድያዊ
- ☐ መካከለኛው ምስራቅ ገፍ: _____
- ☐ ኮፕት
- ☐ ድሩዝ
- ☐ ግብፃዊ
- ☐ ኤምሬትያዊ
- ☐ ኢራኖዊ
- ☐ ኢራቃዊ
- ☐ እስራኤላዊ
- ☐ ዮርዳኖዊ
- ☐ ኩርድያዊ ኩዌትያዊ
- ☐ ሊባኖስያዊ
- ☐ ሊቢያዊ
- ☐ ሞሮኮያዊ
- ☐ አማኒያዊ
- ☐ ፍልስጤማዊ
- ☐ ሰሜን አፍሪካ ገፍ: _____
- ☐ 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 ስለሚገኘው 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 ያለከፍዶ እንዲያብላግባቸው የቋንቋ 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 _____ አይ ☐ ii. የተተረጎሙ ሰነዶች ይፈልጋሉ? አዎ ☐ አይ ☐ b. የወላጅ/የአሳዳጊ ስም #2: _____ i. ለስብሰባ እና ለስልክ ጥሪዎች (ASL ጨምሮ) አስተርጓሚ ይፈልጋሉ? አዎ ☐ ቋንቋ _____ አይ ☐ ii. የተተረጎሙ ሰነዶች ይፈልጋሉ? አዎ ☐ አይ ☐ 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 ☐ አይ ☐	

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 በእያንዳንዱ 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 - Native Education

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: _____

ግዴታ ያልሆነ

ባለሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ፍላጎት ቅጽ

የጥምር ቋንቋ ፕሮግራም ለ2026-2027 የትምህርት ዘመን የምዝገባ ማመልከቻዎችን እየተቀበለ ነው። የጥምር ቋንቋ ፕሮግራም የሚሰጠው በ፡- Cedar Valley ኮሚኒቲ ትምህርት ቤት፣ College Place አንደኛ ደረጃ፣ Mountlake Terrace አንደኛ ደረጃ እና Spruce አንደኛ ደረጃ።

የፕሮግራም መረጃ

የኤድመንድስ ትምህርት ቤት ወረዳ የሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ተማሪዎች በሁለቱም ቋንቋዎች ትምህርት እና ማህበራዊ ክህሎቶችን የሚያዳብሩበት የእስፓኒሽ-እንግሊዝኛ የሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ነው። የሁለት ቋንቋ መርሃ ግብር በሁሉም ተማሪዎች መካከል የባህል ስብጥር እና መከባበርን ያበረታታል። ፕሮግራሙ የሚጀምረው በመዋዕለ ህፃናት ውስጥ በቀን 90% በስፓኒሽ እና 10% በእንግሊዝኛ ነው። ተማሪዎች በክፍል እያደጉ ሲሄዱ ስፓኒሽ በ10% ይቀንሳል እና እንግሊዝኛ በ10% ይጨምራል፤ ከ4ኛ ክፍል ጀምሮ 50% ስፓኒሽ/50% እንግሊዝኛ ይደርሳል። ተማሪዎች እንዴት በሁለቱም ቋንቋዎች ማንበብ፣ መጻፍ እና ሒሳብ መስራት እንደሚችሉ ይማራሉ። የፕሮግራሙ አላማ ተማሪዎች በሁለቱም ቋንቋዎች በሁሉም የትምህርት ዓይነቶች ሁለት ቋንቋ ተናጋሪ፣ ሁለት ቋንቋ ጸሓፊ እና የክፍል ደረጃ ብቃታቸውን እንዲያሳኩ ነው።

ተጨማሪ መረጃ በድረ-ገጻችን ማግኘት ይቻላል፡- [የኤድመንድስ ትምህርት ቤት ዲስትሪክት የሁለት ቋንቋ ድረገጽ](#)

የፕሮግራም ትምህርት ቤቶች እና ክፍሎች፣ 2026-2027 (እያንዳንዱ ትምህርት ቤት በየትምህርት ዓመቱ የክፍል ደረጃ ይጨምራል)

- Cedar Valley አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት፡- መዋዕለ ህፃናት - 5ኛ ክፍል
- College Place አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት፡- መዋዕለ ህፃናት - 5ኛ ክፍል
- Mountlake Terrace አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት፡- መዋዕለ ህፃናት - 3ኛ ክፍል
- Spruce አንደኛ ደረጃ፡- መዋዕለ ህፃናት - 3ኛ ክፍል

መግቢያ

መዋዕለ ህፃናት፡- ማንኛውም ተማሪ፣ የቋንቋ ዳራ እና ችሎታ ምንም ይሁን ምን፣ የፕሮግራም ቦታ እና የቋንቋ ሚዛንን በመጠበቅ ወደ ጥምር ቋንቋ ፕሮግራም መግባት ይችላል።

1ኛ ክፍል፡- በመዋዕለ ህፃናት ውስጥ ወደ ፕሮግራሙ የመቀላቀል እድል ያላገኘው ማንኛውም ተማሪ የቋንቋው ታሪክ እና ችሎታው ምንም ይሁን ምን የፕሮግራም ቦታ እና የቋንቋ ሚዛን በመጠበቅ ላይ ከ 1ኛ ክፍል ሁለተኛ ሴሚስተር በፊት ወደ ጥምር ቋንቋ ፕሮግራም መግባት ይችላል።

2ኛ ክፍል እና ከዚያ በላይ፡- ከስፓኒሽ ተናጋሪ ሀገር አዲስ የመጡ ተማሪዎች በቀጥታ መግባት ይችላሉ። ቀደም ሲል በጥምር ቋንቋ ፕሮግራም የተመዘገቡ ተማሪዎች ፕሮግራሙን መቀላቀል ይችላሉ። የትምህርት ልምዳቸውን በስፓኒሽ ያላገኙ ተወላጅ ስፓኒሽ ተናጋሪዎች ብቁ ለመሆን የቋንቋ ብቃት ፈተና ሊወሰዱ ይችላሉ።

የቤትዎ ትምህርት ቤት የጥምር ቋንቋ ትምህርት ቤት ካልሆነ፣ በእኛ የጠባቂ ዝርዝር ውስጥ ይመደባሉ እንዲሁም በበጋው መገባደጃ ላይ የመግቢያ ማሳወቂያ ይደርስዎታል። እባክዎን ያስተውሉ በፕሮግራሙ ውስጥ ተቀባይነት ላላቸው የተጠባበቁ ተማሪዎች መጓጓዣ አይሰጥም።

☐ **አዎ፣ ልጄን በጥምር ቋንቋ ፕሮግራም የማስመዝገብ ፍላጎት አለኝ**

ለቢሮ አገልግሎት ብቻ

እባክዎ የተሞላውን ቅጽ *NEESC* ወደሚገኘው የብዙ ቋንቋ ትምህርት ክፍል ይላኩ።

ግዴታ ያልሆነ
ባለሁለት ቋንቋ ፕሮግራም ፍላጎት ቅጽ

የሰፈርዎን ትምህርት ቤት ይዘርዝሩ:- _____

የተማሪ ስም:- _____

ለ2026-2027 የትምህርት ዘመን ተማሪዎ የሚማርበት ክፍል:- _____

(ማስታወሻ:- ከመዋዕለ ህፃናት እስከ አምስተኛ ክፍል የሚገቡ ተማሪዎች ብቻ ለ2026-2027 የትምህርት ዘመን መመዝገብ ይችላሉ)

የተማሪ የትውልድ ቀን:- _____

ዋና ሞግዚት ስም:- _____

የዋና ሞግዚት ስልክ ቁጥር:- _____

የዋና ሞግዚት ኢሜይል:- _____

የቤት አድራሻ:- _____

ለሁለት ቋንቋ እባክዎ የሚመርጡትን ትምህርት ቤት ከዚህ በታች ይምረጡ። የቤትዎ ትምህርት ቤት የሁለት ቋንቋ ካልሆነ እና እርስዎ ለተዘረዘሩት ትምህርት ቤቶች ፍላጎት ካሎት እባክዎን በጣም የሚመርጡትን በቅደም ተከተል ያስቀምጡ እና ከፍተኛው ምርጫ የመጀመሪያ ምርጫዎ ይሁን።
(Cedar Valley, College Place, Mountlake Terrace, Spruce)።

የመጀመሪያ ምርጫ ትምህርት ቤት:- _____

ሁለተኛ ምርጫ ትምህርት ቤት:- _____

ሶስተኛ ምርጫ ትምህርት ቤት:- _____

እባክዎ ልጅዎ በአሁኑ ጊዜ የሚናገረውን ቋንቋ ይዘርዝሩ:- _____

ልጅዎ ሌላ ቋንቋ የሚናገር ከሆነ፣ እባክዎ ልጅዎ የሚናገረውን ቋንቋ ይዘርዝሩ:-

በአሁኑ ጊዜ በፕሮግራሙ ውስጥ ሌላ ልጅ አለዎት?

☐ አዎ

☐ አይ

መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ስማቸው ማን ይባላል? _____

የምደባ/የዊዝድሮዋል ፕሮግራም ለውጥ

የጥምር ቋንቋ ልጅዎ ሁለት ቋንቋ ተናጋሪነት እና ጥምር ቋንቋ አንባቢ እና ጥምር ቋንቋ የመጻፍ ቁርጠኝነት ነው። አንዴ በፕሮግራሙ ውስጥ ከገቡ እና ተማሪዎ ወደ እንግሊዘኛ ብቻ እንዲዘዋወር እንደሚችሉ ካወቁ፣ ቅጽበታዊ ለውጥ አይሆንም። ልጅዎ በሁለት ቋንቋ መጽኑ ውስጥ አስፈላጊውን ድጋፍ እና ጣልቃገብነት ማግኘቱን ለማረጋገጥ የሚከተሉት ሂደቶች አሉ። የዊዝድሮዋል ሂደት ከ3-6 ሳምንታት ሊወስድ ይችላል።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ:- _____

ቀን:- _____

ለቢሮ አገልግሎት ብቻ

እባክዎ የተሞላውን ቅጽ በESC ወደሚገኘው የብዙ ቋንቋ ትምህርት ክፍል ይላኩ።

ብሬየርን፣ ኤድሙንድስን፣ ሊንወድን፣ ሞንትጌሪ ቱራስን፣ወደዌይን፣ እና የስዋሆሚሽ 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 የኤክስፓዎሪሽን ቀኖችን 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 የሐኪም ማዘዣን እንዲሁም በመድኃኒት መድኃኒቶች ላይ ያጠቃልላል። በፋክስ የተደረጉ ፈቃዶች ከወላጆች እና / ወይም ከዶክተሮች ተቀባይነት አላቸው።
- ከወላጆች እና / ወይም ከሐኪሞች በፋክስ የተደረገ ስምምነት ተቀባይነት አለው።

የኤድሞንድስ መድኃኒት ፖሊሲ በኤድሙንድስ 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

Rev 12/25



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 ከባድ (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 መድሃኒ (ኢንሹራንስ)

☐ አዎ ☐ አይ

☐ **የሚታወቅ የጤና ችግር የለም**

ለሕይወት አስጊ የሆኑ የጤና ችግሮች: የጤና ችግር ያስፈልጋል
EG ☐ የአለርጂ ችግር (Epi-pen ታዟል)
EK ☐ የስኳር በሽታ ዓይነት 1
NP ☐ የሚጥል በሽታ (የድንገተኛ ጊዜ መድሃኒት ያስፈልጋል)
RG ☐ ከባድ-አስም

አብሮ ወለድ / የዘረመል ጤና ችግር

AH ☐ ዝግምተኛ
AJ ☐ የፅንሰ አልኮሆል ስፔክትረም ዲስኦርደር

ደም

BA ☐ የደም ማነስ ችግር / አኒሚያ
BB ☐ ሂሞፊልያ
BC ☐ የሰከል 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 ☐ ኢንቡፕሬሲስ
GO ☐ ተደጋጋሚ ድርቀት
GH ☐ ጋስትሪክ ሪክላስ (የጨጓራ 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

አባከዎ ዘርዝሩ: _____

ጆሮ/መስማት

YA ☐ ተደጋጋሚ የጆሮ ኢንፌክሽን ☐ አሁን ☐ ታሪክ
YB ☐ መስማት የተሳነ - ሰው ሰራሽ መስሚያ መሳሪያ (ዎች) ኮከሊር ኢምፕላት

ዓይን/የማየት ዓቅም

YF ☐ መነፅር ያደርጋሉ/ኮንታክቶች
YE ☐ ቀለም ለይቶ ማየት አለመቻል
YD ☐ ማየት አለመቻል

ሌሎች ሁኔታዎች: _____

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

☐ ትምህርት ቤት መድሐኒት አስፈላጊውን ወረቀት ያሟሉ

የቤት መድሐኒት ☐ የለም ☐ አለ አባከዎ 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 ☐ እንስሳትሞ ☐ ጭስ

☐ 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 ካርዖሃይድሬትን 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: _____
--	---	---

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 ግልባጭ 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 (Runing 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 ትምህርቶችና 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 – ልጆችዎ ለትምህርት ዝግጁ ናቸው?

ለት / ቤት አስፈላጊ ክትባቶች



መመሪያ ልጅዎ ለትምህርት ቤት የትኞቹን ክትባቶች እንደሚያስፈልገው ለማወቅ፣ በመጀመሪያው አምድ ውስጥ የልጅዎን ውጤት በመለየት ይጀምሩ። ከዚያ የሚፈለጉትን የክትባት መጠኖች ለማየት ያንን ረድፍ በገጹ ላይ ይከተሉ። በእያንዳንዱ ረድፍ ውስጥ የቀረበውን መረጃ ይመልከቱ።

	ተላላፊ የጉሮሮ በሽታ፣ መንጋጋ ቆልፍ፣ ፐርቱሲስ	ሄፕታይተስ ቢ	ሞፊለስ ኢንፍሉዌንሳ አይነት B	ኩፍኝ፣ መመጥስ ሩቢላ	ኒሞኮካል ኮንጂጌት	ፖሊዮ	ቫሪሴላ (የዶሮ ፈንጣጣ)
	DTaP/Tdap	Hepatitis B	Hib	MMR	PCV	Polio	Varicella
ቅድመ ትምህርት ቤት ከሴፕቴምበር ጀምሮ ከ19 ወር እስከ >4 አመት ለሆኑ ህጻናት	4 ዶዝ DTap	3 ዶዞች	3 ወይም 4 ዶዞች* (ክትባቱን መሰረት በማድረግ)	1 ዶዝ	4 ዶዞች*	3 ዶዞች	1 ዶዝ**
ዕድሜያቸው 4 እና ከዚያ በላይ የሆኑ የቅድመ ትምህርት ቤት / የሽግግር መዋለ ሕፃናት ልጆች ከመስከረም ጀምሮ	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 12ኛ	5 ዶዝ DTap* እንዲሁም Tdap በ >10 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 ፖሊስ ታሪክ ማረጋገጫም ተቀባይነት ሊኖረው ይችላል። ተማሪዎች ከትምህርት ቤት መስፈርቶች ጋር የሚስማሙ እንዲሆኑ 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

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

Reviewed by: _____ Date: _____
Signed COE on File? ☐ Yes ☐ No

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 እስጣለሁ።		ሁኔታ ብቻ:- ልጄ ሁኔታዊ በሆነ ሁኔታ ወደ ትምህርት ቤት/ልጅ እንክብካቤ እየገባ መሆኑን እንዘባለሁ። ልጄ በትምህርት ቤት ውስጥ ለመቆየት፣ በተቀመጠው የጊዜ ገደብ አስፈላጊ የክትባት ማስረጃ ማቅረብ አለብኝ። ሁኔታዊ ሁኔታ ላይ መመሪያ ለማግኘት በጀርባ ይመልከቱ።							
X		X							
የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ _____ ቀን _____		በሁኔታ የሚጀመር ከሆነ የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ ያስፈልጋል _____ ቀን _____							
ወደ ትምህርት ቤት ወይም የልጆች እንክብካቤ ለመግባት የሚያስፈልጉ ክትባቶች			Documentation of Disease Immunity (Health care provider use only) 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.						
☐ 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		
☐ 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፣ ሩቢላ)									
☐ PCV (ኒሞኮካል)									
☐ Varicella ቫሪሴላ (ቺክንፖክስ) ☐ በ IIS የተረጋገጠ የበሽታ ታሪክ									
የሚመክሩ ክትባቶች (ወደ ትምህርት ቤት ወይም የልጆች እንክብካቤ ለመግባት አያስፈልጉም)							☐ Diphtheria	☐ Hepatitis A	☐ Hepatitis B
COVID-19 ኮቪድ -19							☐ Hib	☐ Measles	☐ Mumps
Hepatitis A ሄፕታይቲስ ኤ							☐ Rubella	☐ Tetanus	☐ Varicella
HPV ኤች.ፒ.ቪ. (ሂውማን ፓፒሎማቫይረስ)							☐ Polio (all 3 serotypes must show immunity)		
MCV/MPV ኤም.ቪ.ቪ/ኤም.ፒ.ኤስ.ቪ. (የማጅራት ገትር በሽታ ዓይነቶች A፣ C፣ W፣ Y)							በእጅ የተሞላ ቅፅ የሐኪም ፊርማ እና የተያያዘ በህክምና የተረጋገጠ የክትባት ሰነድ ሊኖረው ይገባል።		
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 ቢሮ ወደ WA የክትባት መረጃ ስርዓት (የዋሺንግተን 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 waisrecords@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 እያንዳንዱ 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 ቺክንፖክስ (ቫሪሴላ) በሽታ ካለበት እና ክትባቱ ካልሆነ፣ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ የቺክንፖክስ በሽታ የትምህርት ቤት መስፈርቶችን ማሟላቱን ማረጋገጥ አለበት።
 - የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎ ልጅዎ በቺክንፖክስ መያዙን የሚያረጋግጥ ከሆነ፣ አቅራቢዎን በበሽታ የመከላከል ሰነድ ክፍል ውስጥ ያለው ሳጥን ውስጥ ምልክት እንዲያደርግ እና በቅጹ ላይ እንዲፈርም ይጠይቁ።
 - የት/ቤቱ ሰራተኞች ዘመናዊ ክትባት ካሉ እና ልጅዎ በቺክንፖክስ መያዙን የሚያሳይ ማረጋገጫ ካሉ፣ በክትባቶቹ ክፍል ውስጥ ከቫሪሴላ በታች ያለውን ሳጥን ይመረምራሉ።
4. ልጅዎ በደም ምርመራ (titer) እዎንታዊ 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 ስቴት 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 በ CIS 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 በመጠበቅ የክትባቱን ሰነድ ለማስገባት በትምህርት ቤት ውስጥ ሊቆዩ ይችላሉ። አንድ ተማሪ ብዙ ክትባቶችን የሚወስድ ከሆነ፣ አስፈላጊ ክትባቶች በሙሉ እስኪጠናቀቁ 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።