

በምዝገባው ሂደት ወቅት፣ እነዚህ የሚከተሉት ሁሉም ሰነዶች መቅረብ አለባቸው። ዋናውን (Original)

የልደት የምስክር-ወረቀት (ወይም ማረጋገጫ-የተደረገለት/certified የልደት ሰርተፊኬት)

የአሳዳጊነት ማረጋገጫ፤ (ልጁን የሚያስመዘገበው አዋቂ-ሰው፣ ወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ መሆኑን ማረጋገጫ)

- በልደት የምስክር-ወረቀቱ ላይ ያለው ስም፣ ወላጅ/አሳዳጊው ካቀረበው ፎተዎግራፍ ካለበት መታወቂያ (ID) ጋር፣ ወይም ከፍርድ ቤት ከተሰጠው ሕጋዊ አሳዳጊነት ሰነድ ጋር አንድ-ዓይነት ሆኖ-መዛመድ አለበት።

ቀድሞ-ከነበሩበት ትምህርት ቤት፣ የነበራቸው ሪፖርት-ካርድ ኮፒ (ካላቸው)

ሙሉ የሰውነት አካል ምርመራ ውጤት ሪፖርት (Physical examination report)፣ (ከጤና እንክብካቤ-ሰጪው የተገኘ)

- የሰነዱ ሕግ (ref. Code of virginia § 22.1-270) በሚጠይቀው መሠረት፣ በአሜሪካ አገር ውስጥ፣ ልጅዎ በሕዝብ የመጀመሪያ ረጅም ስድስት ወሰን በቅድመ-ትምህርት ቤት ውስጥ ከመግባቱ በፊት፣ ሁሉን ያካተተ የሙሉ-አካል ምርመራ (comprehensive physical examination) እና አስፈላጊ-የሆኑ ክትባትን መውሰዳቸው - አስፈላጊ-የሆነ መስፈርት ነው። ሙሉ-የአካል ምርመራው (Physical examination) ወደ መዋዕለሕፃናት ተመግቧል-ቀን በፊት፣ በአንድ ዓመት ውስጥ የተደረገ መሆን አለበት።
- ከላይ በተመለከተው-ላይ መሠረት አድርጎ 'ACPS' የቅድመ-መዋዕለሕፃናት ፕሮግራም ውስጥ በአሜሪካ የሚካፈሉ ተማሪዎች፣ የክትባት ማረጋገጫቸውን ማቅረብ-ያለባቸው፣ ወይም አዲስ-ወደ መዋዕለሕፃናት ከመግባት-በፊት የተደረገ - የአካል-ምርመራ (physical examination) ሪፖርት፣ የትምህርት-አንድ-ዓይነት እነዚህ ሰነዶች ወደ ቅድመ-መዋዕለሕፃናት ከዚህ-ቀደም ተሰጥተው-ነበረ ቢሆንም እንኳን፣ መቅረብ-አለባቸው።

የክትባት መዝገቦች/Immunization Records (በሰነዱ ላይ፣ ክትባቱ የተሰጠበትን - ወር፣ ቀን እና ዓመት ምህረት፣ የሚያሳይ)

የሚከተሉት በሙሉ መሟላት ያለባቸው መስፈርቶች-ናቸው።

- በሽታው እንደሌለ (Negative የሆነ) የሳንባ ነቀርዕ ስነ-ምግባር ምርመራ (Tuberculosis Risk Assessment)፣ የፕሮፖርቲን ባርኪውሊን የቆዳ ላይ ምርመራ (Tuberculin Skin Test)፣ የባርኪውሊን የደም-ምርመራ፣ ወይም በሽታው እንደሌለ (Negative የሆነ) የፊት-ሕክስ (Chest X-ray)፣ በአሜሪካ አገር ውስጥ።
 - ልጅዎ ወደ ትምህርት ቤት ከሚገባበት የመጀመሪያ ቀን ጋር፣ በ12 ወራት ውስጥ የተሰጠበትን መረጃ።
- ሄፕታይተስ ሌ (Hepatitis B)
 - ሄፕታይተስ ሌ የሄፕታይተስ (Hepatitis B) ክትባትን ተከትሎ የተሰጠበት (Two dose)
- ሲፊፊያ (Diphtheria)፣ ፐቲስ (Tetanus)፣ ፕርቲሲስ (Pertussis)፣ (DTaP, DTaP-IPV, or Tdap)
 - ቢያንስ፣ 4 ደብዳቤዎች ክትባትን፣ አንደኛው ክትባት፣ በአራተኛው የልደት-በዓል ላይ ወይም ከዚያ በኋላ የተሰጠ ክትባት።
- ፕሊዮ (OPV ወይም IPV)
 - ቢያንስ አራት ጊዜ የሚሰጥ ክትባትን፣ አንደኛው ክትባት፣ በአራተኛው የልደት-በዓል ላይ ወይም ከዚያ በኋላ የተሰጠ ክትባት።
- ሚዛል፣ መምገስ፣ እና ሜሊ (Measles, Mumps, & Rubella (MMR)
 - ከመዋዕለ-ሕፃናት ጋር የተወጣት-አለባቸውን፣ ቢያንስ - ለመግባቱ/Measles ሁለት ደብዳቤዎች (two doses)፣ ለመምገስ/Varicella ሁለት-ጊዜ የሰጠበት ለፍብላ/ቫሪሼላ አንድ-ጊዜ የተሰጠ (one dose)። የመጀመሪያው ክትባት መሰጠት ያለበት፣ በ12 ወራት ዕድሜ ላይ ምንም እንኳን በላይ ነው።
- ሄፕታይተስ ሌ (Hepatitis A (H1A))
 - አዲስ ለሚገቡ የመዋዕለ-ሕፃናት ተማሪዎች፣ ቢያንስ የሄፕታይተስ ሌ (Hepatitis A) 2 ክትባቶችን መውሰዳቸው አስፈላጊ ነው።
- ቫሪሼላ/ቫሪሼላ (ቲድኛ/Chicken Pox)
 - የቫሪሼላ ክትባት/varicella ሁለት-ጊዜ የተሰጠበት (Two dose) የሚሆኑትን፣ ወይም የቲድኛ (chicken pox) በሽታ እንደነበረው የሚያሳይ የህክምና ሰነድ።

ክትባቶች ያልሰጡ-ከሆነ - ይህ አስፈላጊ ነው። አዲስ-የወጡ ክትባቶች ተሰጥቶ ከነበረ፣ የሙያ-ፈቃድ ያለው የጤና እንክብካቤ ሰጪው በመቀጠል-የሚሰጡ ተጨማሪ ክትባቶችን - የሚሰጡትን የጊዜ-ሰሌዳ ቀን የሚያሳይ፣ የሁሉ ማሳሰቢያ መስጠት አለበት። በተጨማሪ፣ ትክክለኛ-የሆነ ክትባቶች መከፈል ሊኖር የሚገባውን የጊዜ-ክፍተትን መከተል ያስፈልጋል። ተጨማሪ-የሆነ ክትባት ከተወሰደ፣ ወደ ትምህርት ቤቱ ነርስ የሚቀርብ የሁሉ ሰነድ ያስፈልጋል። በተሰጠው ቀን ላይ፣ ክትባቶቻቸው (immunizations)ን ማጠናቀቅ ያልቻሉ ተማሪዎች፣ ክትምህርት ቤት ውስጥ የማይካተቱ ይሆናሉ።

የገዛ ሰነድ ማረጋገጫ (አጠቃላይ 3 መቅረብ ማለት ነው ሰነዶች)

ያለፉት 60 ቀን ውስጥ የሚያሳይ ቀን ያለበትን የገዛ ክፍያ ሰነድ ከተማ ነዋሪነትን የሚያሳይ - ሦስት ማረጋገጫዎች። ዋና-ቅጂዎች (originals) ብቻ - (ኮፒ አይቻልም)፤ የአስመዘጋጠሙ ወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ ስም እና አድራሻን የሚያሳይ።

ከሚከተሉት ውስጥ አንድ (1) ሰነድ፣ ማምጣት አለባቸው።

- ሊዝ (Lease)
- ዲድ (Deed)
- የሞርጌጅ ኮንትራት/ስቴትመንት (Statement)

እና፣ ሁለት 2 ደጋፊ-የሆኑ ሰነዶች (Supporting documents):

- የቤት-ውስጥ የቀጥታ-መስመር ስልክ/Landline phone (ባለፉት 60 ቀን ውስጥ ቀን-የሚያሳይ)
- የወቅቱ፣ የአሌክሳንድሪያ የግል ንብረት ታክስ
- የወቅቱ የደምዘ ክፍያ (pay stub) - (የሽርጅኒያ የታክስ ተቀናሽ/Virginia tax withholdingን የሚያሳይ)
- የቅርብ-ጊዜ የፊደራል/ስቴት የገቢ ታክስ ተመላሽ (income tax return)
- ሁለት (2) ተከታታይ የባንክ ስቴትመንቶች
- የወቅቱ የቤት-ባለቤትነት ወይም የተከራይነት የኢንሹራንስ ፖሊሲ
- የዩቲሊቲ የክፍያ-መጠየቂያ/Utility bill: ውሃ፣ ጋዝ፣ ኤሌክትሪክ፣ ኬብል/cable እና የክፍያ መጠየቂያ/ደረሰኝ)
- ከመንግሥታዊ ድርጅቶች፣ ወደ አድራሻዎ የተላከ ደብዳቤ (PTANIF፣ HUD፣ IRS፣ ወዘተ...)

ከሌላ ሰው ጋር አብረው የሚኖሩ ከሆነ፣ የጋራ የመኖሪያ-ቤት ቅጽ A/B (Shared Housing Form A/B (PDF))ን፣ ወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊው ሞልተውና ናተራይዝ (notarize አድርገው) እና፣ ወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊው ከልጁ(ጆቹ) ጋር፣ አብረው የሚኖሩት ሰው ያለውን ዋና-ቅጂ የሆነውን የሞርጌጅ፣ ዲድ/deed (ከታክስ ክፍያ ጋር)፣ ወይም የሊዝ (lease) ዋናውን-ቅጂ ማቅረብ አለባቸው። በተጨማሪም፣ ከላይ በተጠቀሰው መሠረት (በወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ ስም የሚገኝ) - ሁለት ደጋፊ-የሆኑ ሰነዶችን (supporting documents) ማቅረብ ያስፈልጋቸዋል።

ማስታወሻ፡ የመንጃ ፈቃድ ወይም በስቴት-የተሰጠ መታወቂያ (ID)፣ እንደ ሕጋዊ የገዛ ሰነድ ሆኖ አያገለግልም።

የተማሪ መረጃ

የተማሪው የመጨረሻ (Last) ስም: _____ የመጀመሪያ (First) ስም: _____ የመካከል (Middle) ስም: _____

የተማሪ እና ተቀዳሚ የሆነው ወላጅ/አሳዳጊ አድራሻ: ስትሪት (መንገድ) _____ የአፓርትማ ቁጥር _____

(Apt #) ከተማ ስቴት ዚፕ (Zip) _____

የትውልድ ቀን: ወር: _____ ቀን: _____ ዓመተ-ምህረት: _____ የተወለዱበት አገር: _____ ክፍል: _____

ፆታ: ወንድ ሴት ፆታዊ መገለጫ: ወንድ ሴት ሌላ _____ የሚመርጡት ሥም: _____

(ሕጋዊ ስማቸው፣ የታቸውን ለማይገልጹ ተማሪዎች። ቅፅል-ሥላሴ (Circles)? ለመጠቀም አይደለም)

ይህ ተማሪ ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ነው? (አንዱን ብቻ ምረጡ)

የለም/No: ሂስፓኒክ (Hispanic) ወይም ላቲኖ (Latino) ያልሆነ አዎ/Yes: ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ/Latino (ከካውባ/Cuban፣ ሜክሲኮ/Mexican፣ ፖርቶ-ሪካ/Porto Rican፣ የደቡብ አሜሪካ፣ ከማዕከላዊ አሜሪካ/Central American ወይም ሌላ የስፓኒሽ ባህል ወይም ሆስፒታል/origins የሆነ ሰው፣ ዘሩ-ምንም ሆነ ምን)

የተማሪው ዘር ምንድነው? (አንድ ወይም ተጨማሪ ምረጡ)

አሜሪካ ህንዳዊ/አስላሰካዊ (Indian/Alaskan) ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ/African American ነጭ (ከግንባታውም በአረጃጅናል ውስጥ - መነሻ/origins ያለው ሰው) አስያዊ ተወላጅ ሃዋይያን ወይም ሌላ የፓሲፊክ አይላንድር/Pacific Islander ከሌሎች ጋር የመካከለኛ ምስራቅ ወይም ከደቡብ አፍሪካ የሆኑ ሰዎች)

መጨረሻ የተማሩበት ትምህርት ቤት: _____ የሕዝብ የግል

አድራሻ: _____ ከተማ: _____ ስቴት/State _____ ዚፕ (Zip) _____

የአሌክሳንድሪያ ከተማ ትምህርት ቤት ካልሆነ፣ ተማሪው ለዚህ-በፊት በአሌክሳንድሪያ ከተማ ትምህርት ቤቶች ውስጥ የሚራሽ-ትምህር-ያውቋል?? አዎ/YES የለም/NO

መልስዎ አዎ/Yes ከሆነ፣ እባክዎን የሚከተሉትን ያቅርቡ: ትምህርት ቤት: _____ ዓመተ-ምህረት: _____ ክፍል: _____

ወላጅ/የአሳዳጊ መረጃ

የተቀዳሚ-የሆነው ወላጅ/አሳዳጊ:

ይህ፣ በአብዛኛው ሳይሆን ውስጥ ተማሪው አገር የሚኖሩበት ወላጅ/ህጋዊ አባት/ህጋዊ ስለተማሪው ማንኛውም ስም ጋር የሚገኝ ሰው ነው።

በአሌክሳንድሪያ ከተማ ውስጥ የምንገኝ ወይም የሌለው? አዎ/Yes የለም/No መልስዎ የለም/No፣ ለምሳሌ፣ ዚህ ረገድ-ሌላ ተለዋጭ-ሆኖ የሚገኝ ሌላ ጭቅድ ለማጣታል? አዎ/Yes የለም/No

የመጨረሻ ስም (Last Name): _____ የመጀመሪያ ስም (First Name): _____ ወንድ ሴት

አባት እንጅራ-አባት/Stepfather ሕጋዊ-አሳዳጊ እናት የእንጅራ-እናት/Stepmother የሆስፐል (Foster) ወላጅ

ለሌላ ባለቤት ያላቸውን ገንዘብ ማንኛውን ተጠቅሙ) _____

የቤት-ውስጥ ስልክ: (_____) _____ - _____ በመኖሪያ-ቤታችሁ ያለው ስልክ: የሞባይል ስልክ ነው? አዎ/Yes የለም/No

የሞባይል ስልክ: (_____) _____ - _____

ኤክስቴንሽን/Ext: _____ ኢሜል አድራሻ: _____

ወላጅ/አሳዳጊ የሚመርጡት የመነጋገሪያ ቋንቋ ምንድነው?

እንግሊዘኛ ስፓኒሽ አማርኛ ለረብኛ ዳሪ ሌላ (አባካቸው ግለጹ) _____

ወላጅ/አሳዳጊ #2:

የመጨረሻ ስም (Last Name): _____ የመጀመሪያ ስም (First Name): _____ ወንድ ሴት

አባት እንጅራ-አባት/Stepfather ሕጋዊ-አሳዳጊ እናት የእንጅራ-እናት/Stepmother የሞደን (Foster) ወላጅ

ለሌላ ባለቤት ያላቸውን ገንዘብ ማንኛውን ተጠቅሙ) _____

አድራሻ: ከላይ ከተጠቀሰው፣ ከተማሪው እና ተቀዳሚ-ሆኖ ከሚጠራው ወላጅ/አሳዳጊ አድራሻ ጋር አንድ-ዓይነት ነው

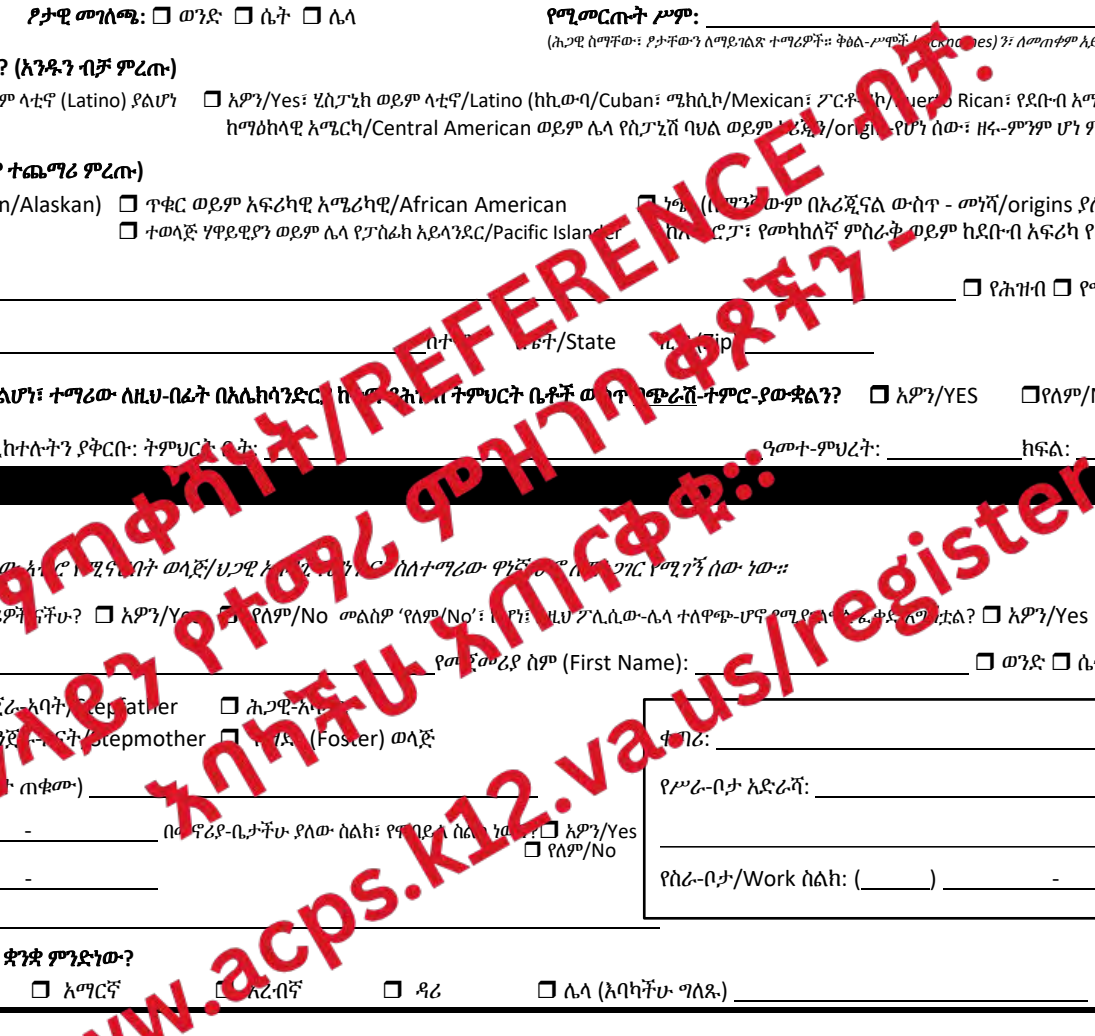
ስትሪት (የመንገድ ስም) _____ የአፓርትማ ቁጥር (Apt #) _____

ከተማ ስቴት/State ዚፕ (Zip) _____

የቤት-ውስጥ ስልክ: (_____) _____ - _____ በመኖሪያ-ቤታችሁ ያለው ስልክ: የሞባይል ስልክ ነው? አዎ/Yes የለም/No

የሞባይል ስልክ: (_____) _____ - _____

ኢሜል አድራሻ: _____



የተማሪ የቀደም-መኅላ/STUDENT BACKGROUND

ልጅ በአሁኑ-ጊዜ፤ ለልዩ ትምህርት (Special Education) 'IEP' ወይም '504 Plan' አለው? አዎ/YES የለም/NO

መልሱ አዎ/Yes ከሆነ፤ የሚፈለጉት-ሰነዶች ለትምህርት ቤቱ ቀርቦታ? አዎ/YES የለም/NO

ልጅዎ - የትምህርት ቤት ቦርድ ፖሊሲዎችን በሚጠራ-ሁኔታ - ከቦር-መሣሪያዎች፣ አልኮል-መጠጥ ወይም ዕድሜ ጋር በተያያዘ ወይም በሌላ ሰው ሆነ-ብሎ ጉዳትን በማድረስ - ጥቃት-ፈጣሪ ነው ተብሎ፣ በቨርጅኒያ ውስጥ ወይም በሌላ ስቴት/state - ከግል ወይም ከህዝብ ትምህርት ቤቶች፣ በትምህርት ቤት ውስጥ ገብቶ-ከመጣር አንዲወገድ ተደርጎ ያውቃል? አዎ/YES የለም/NO

የተማሪው፣ እህትና ወንድሞች (STUDENT'S SIBLINGS)

ስም	ጎ	የታ	ትምህርት ቤት
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

በአስቸኳይ የአደጋ-ጊዜ መገኘት የሚችሉ-ሰዎች አድራሻዎች

የአስቸኳይ-ጊዜ ውሳኔዎች ለማድረግ እና/ወይም ልጃችሁን ከትምህርት ቤት ወላጅ(ጆች)/አሳዳጊ(ዎች) መገናኛ-ቦታ ለማግኘት በአስቸኳይ-የአደጋ ጊዜ ላይ፣ ልንደውልላቸው የምንችላቸውን ሁለት ሰዎችን፣ አባካችሁ ዘርዝሩ፡

በአስቸኳይ የአደጋ-ጊዜ መገኘት የሚችል-ሰው አድራሻ #1 (ከወላጅ/ አሳዳጊ ሌላ የሆነ-ሰው):

ስም: _____
 አድራሻ: ስትሪት (መንገድ) _____ የአፓርትመንት ቁጥር (Apt #) _____
 ከተማ ስቴት ዚ.ፕ (Zip) _____
 የቤት-ውስጥ ስልክ: _____ የሞባይል ስልክ: _____
 የሥራ/Work ስልክ ቁጥር: _____ ከተማ/ሪገስትራሽን ቁጥር: _____

በአስቸኳይ የአደጋ-ጊዜ መገኘት የሚችል-ሰው አድራሻ #2 (ከወላጅ/ አሳዳጊ ሌላ የሆነ-ሰው):

ስም: _____
 አድራሻ: ስትሪት (መንገድ) _____ የአፓርትመንት ቁጥር (Apt #) _____
 ከተማ ስቴት ዚ.ፕ (Zip) _____
 የቤት-ውስጥ ስልክ: _____ የሞባይል ስልክ: _____
 የሥራ/Work ስልክ ቁጥር: _____ ከተማ/ሪገስትራሽን ቁጥር: _____

በአስቸኳይ የአደጋ-ጊዜ መገኘት የሚችል-ሰው አድራሻ #3 (ከወላጅ/ አሳዳጊ ሌላ የሆነ-ሰው):

ስም: _____
 አድራሻ: ስትሪት (መንገድ) _____ የአፓርትመንት ቁጥር (Apt #) _____
 ከተማ ስቴት ዚ.ፕ (Zip) _____
 የቤት-ውስጥ ስልክ: _____ የሞባይል ስልክ: _____
 የሥራ/Work ስልክ ቁጥር: _____ ከተማ/ሪገስትራሽን ቁጥር: _____

የቀደም-መኅላ እዳጅ (Pre-kindergarten) ተሞክሮ በመኖሪያ ቤቱ ውስጥ ተመዘገቡ-ተማሪዎች ብቻ

- የቀደም-መኅላ እዳጅ በፊት ባለው ጊዜ-ወቅት ላይ፣ ልጄ በሚከተሉት መካከል ለመምረጥ ተምረ-ነበር (አንዱን-ምረጡ):
- የቨርጅኒያ ቅድመ-ትምህርት ቤት ተነሳሽነት (Virginia Preschool Initiative (VPI)፣ ለ4-ዓመት ዕድሜ ፕሮግራም - የተገኘው ውስጥ:
 - Alexandria City Public Schools (ACPS)
 - Campagna Center
 - Child and Family Network Center (CFNC)
 - Creative Play School
 - Monks House-Helen Day Preschool Academy

- ሌላ 'pre-K' ፕሮግራም:
- Early Childhood Special Education
 - Preschoolers Learning Together (PLT)
 - Head Start
 - Full-day Private Preschool/Daycare
 - Half-day Private Preschool
 - Licensed Family Home Daycare Provider
 - Department of Defense Child Development Program

- ሌላ:
- Parent/Relative
 - Child care provider in my home (nanny, au pair, etc.)
 - ሌላ/Other: _____
 ግለጹ: _____

በዚህ ቅጽ ላይ በመፈረም፤ እዚህ የተሰጠው መረጃ ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____

ለቢሮ ስራ ጥቅም ብቻ-የሚሞላ/FOR OFFICE USE ONLY

Student ID	School ID	Sch/Res	Att/Permit Code	Address/Transfer Permit Verified	Grade	Entry Code	Entry Date	Office Verification/Signature

የነዋሪነት ማረጋገጫ እና የተመዘገቡበት ቅጽ



ክፍል (Part) I : የተማሪ/የቤተሰብ መረጃ

እባካችሁ - A፣ B ወይም Cን ሞልታችሁ-አጠናቅቁ።

A. እኔ፣

ትምህርት ቤት ውስጥ፣ የማስመዘገብ፣ ወላጅ-ነኝ። (የተማሪ ሙሉ ስም)

B. እኔ፣ በትምህርት ቤት ውስጥ የማስመዘገብ፣ ሕጋዊ አሳዳጊ/ተቀዳሚ እንክብካቤ-ሰጪ - ነኝ (ሕጋዊ-የሆነው የማረጋገጫ-ሰነድን ማቅረብ አለበት)።

(የተማሪ ሙሉ ስም)

እኔ፣ አዋቂ-የሆነው ተማሪ/adult student (ዕድሜዬ 18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆነ) በትምህርት ቤት ውስጥ፣ እኔን-እራሴን የማስመዘገብ ነኝ።

C.

(የተማሪ ሙሉ ስም)

እኔ፣ ወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊ/እንክብካቤ-ሰጪ እና/ወይም ተማሪ (adult student)፣ እኔ/እኛ በሚከተለው መኖሪያ ቤት/domicile* ውስጥ መኖሪያ አለሁ/እናረጋግጣለን። ሙሉ አድራሻ፡ _____

የመንገድ ስም/Street name _____ አገርን ማ/ Apt. # ከተማ _____

ስቴት/State _____ ዞን/ዞን/Zip Code _____

ስልክ ቁጥር _____

ክፍል (Part) II: የወላጅ/አሳዳጊ/እንክብካቤ-ሰጪ ወይም አዋቂ-ተማሪ (Adult Student) የመሐላ ማረጋገጫ

ለመረጃ ማጠቃለያ/REFERENCE ብቻ፡
 የአንዳንድ የተማሪ ምዝገባ ቅጾችን
 እባካችሁ አጠናቅቁ።
www.acps.k12.va.us/register

ተማሪውን በአሌክሳንድሪያ ከተማ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (Alexandria City Public Schools) ውስጥ ማስመዝገብ፤ እኔ፣ (ክፍል/Part I) የተማሪው ወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ የሆንኩ እና በአሌክሳንድሪያ ከተማ ነዋሪ የሆንኩ-መሆኔን፤ (ክፍል/Part II) በዚህ-መሐላ በተደረገበት ጽሁፍ - የአሌክሳንድሪያ ከተማ ነዋሪ መሆኔን የሚያረጋግጥ እና (ክፍል/Part III) የነዋሪነት ማረጋገጫውን ማቅረብን የማረጋገጥበት መሆኔን ተገንዝቤአለሁ (ገጽ 3 - ምድብ/category A, B, ወይም C ተመልከቱ)። በዚህ ሰነድ ላይ በተጠቀሰው አድራሻ ውስጥ - ከተማሪው ጋር አብራ እንደምኖር አረጋግጣለሁ። ይህ መሐላ-የተደረገበት ጽሁፍ ሐሰተኛ-ከሆነ፤ ወደኋላ ያልተከፈለ የተማሪውን የትምህርት ቤት ክፍያን ለመክፈት ባለዕዳ ሊያደርገኝ-እንደሚችል፤ እና ተማሪው ከአሌክሳንድሪያ ከተማ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (Alexandria City Public Schools) እንዲወጣ እንደሚደረግ፤ ተረድቻለሁ። በቫርጅኒያ ኮድ/Code of Virginia§22.1-264.1 መሠረት - የተማሪው መኖሪያ ከሆነው ውጪ ባለ - መማሪያ ዞን (attendance zone) ውጪ በሆነ ትምህርት ቤት ውስጥ ለማስመዝገብ ሲባል - ሆን-በሎ፣ የመኖሪያ-ሁኔታውን አለአባብ መጠቀም - በ'Class 4' ወንጀል መሆኑን፤ እባካችሁ-ተገንዝቡ። ሕጋዊ-መንገዶችን በመጠቀም የእኔን ነዋሪነት ለማረጋገጥ በሚውል-ዓላማ፣ ከነዋሪነት ጋር የተያያዘ መረጃዬን - ማግኘት-እንዲችል፤ ለአሌክሳንድሪያ ከተማ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (Alexandria City Public Schools) ፈቃድ-ስጥቻለሁ። በተጨማሪም፤ በእኔ እና/ወይም በተማሪዬ ላይ - ለሚኖሩ ማንኛውም የመኖሪያ አድራሻ ለውጦች - ትምህርት ቤቱን፣ በሦስት (3) የስራ-ቀናቶች ውስጥ፣ ለውጦቹን ለማሳወቅ ተስማምቻለሁ።

የወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ/እንክብካቤ-ሰጪ ወይም አዋቂ-የሆነ ተማሪ (Adult Student) የተፈ-ሰም ስለ። ቁጥር

የወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ/እንክብካቤ-ሰጪ ወይም አዋቂ-የሆነ ተማሪ (Adult Student) ፊርማ ቀን

* በእውን-ያለ ነዋሪ/መኖሪያ ቤት - በእያንዳንዱ ምሽት ላይ - ለጥራት-የሚያሰርጉበት ቦታ፤ ተብሎ ይተረጎማል። የግል-ንብረት የሆነ ወይም በኪራይ-መልክ ንብረትን መያዝ፤ በአሌክሳንድሪያ ከተማ ውስጥ ነዋሪ ተገንዝቶ በቂ-አይደለም። ተማሪው እና ሕጋዊ-አሳዳጊው፤ በአሌክሳንድሪያ ከተማ ውስጥ በየምሽቱ የሚያደርጉበት ቦታ መሆን አለበት።

*** AACPS የሠራተኛ ጥቅም-ላይ የሚውል/ACPS STAFF OFFICIAL USE ONLY - DO NOT COMPLETE BELOW THIS LINE ***

ለመረጃ 'መዝገብ/REFERENCE' ብቻ የአንላይን የተማሪ ምዝገባ ቅጾችን - እባካችሁ አጠናቅቁ። www.aacps.k12.va.us/register

ክፍል (Part) III: የነዋሪነት ማረጋገጫ

አስመዝጋቢው አዋቂዎች፤ ፎተዎግራፍ-ያለው መታወቂያ፤ የተማሪው የልደት ሰርተፊኬት እና የሚከተሉት ሦስት (3) ሰነዶችን ማቅረብ-አለበት፡ ሁሉም ሰነዶች፣ ዋናው አሪጅናል (original) መሆን አለባቸው (በአሁኑ-ወቅት-ባለፉት 60 ቀናቶች ውስጥ የሆነ) እና ግልፅ በሆነ ሁኔታ፤ የወላጅን/ሕጋዊ አሳዳጊ ወይም አዋቂ-የሆነው ተማሪ ስም እና የአሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻን የሚያሳይ መሆን አለበት። ለተጨማሪ የሰነዶች/documents መግለጫዎች - ከግልባጩ-ተሰጥተዎት፡

- ምድብ ኤ (Category A) - ሰነድ (1) ሰነድ፡ ምድብ ቢ (Category B) - ሁለት (2) ማረጋገጫ ሰነዶች (supporting documents):**
- የሊዝ/Lease ስምምነት
 - የዩቲሊቲ ክፍያ (የውሃ፣ የጋዝ፣ የኤሌክትሪክ፣ የኬብል፣ እና/ወይም የቤት-ውስጥ ስልክ - የተከፈለበት)
 - ዲድ (ከንብረቱ ታክስ/property tax - ቅጂ ጋር)
 - የወቅቱ፣ የግል የአሌክሳንድሪያ ከተማ የንብረት ታክስ ክፍያ/የክፍያ-ደረሰኝ
 - ከመንግሥታዊ ድርጅቶች፣ ወደ አድራሻዎ የተላከ ደብዳቤ (የTANIF፣ HUD, ARHA, IRS, ወዘተ...)
 - የሞርጌጅ/Mortgage ኮንትራት
 - የቅርብ ጊዜ የደሞዝ ክፍያ (pay stub) - (የአሌክሳንድሪያ አድራሻን እና የቫርጅኒያ የታክስ ተቀናሽ (Virginia tax withholding) የሚያሳይ)

ሁለት (2) ተከታታይ የባንክ ስቴትመንቶች (በፖስታ ቤት የተላከለዎትን)

ምድብ/Category A (የቀጠሉ...)

የቅርብ-ጊዜ የፌዴራል/የስቴት የገቢ ታክስ ተመላሽ (income tax return) - የአሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻ-ያለበት

የመኖሪያ-ቤት እጦት (Lack of Housing)

DSS/የማደጎ እንክብካቤ አገልግሎቶች (Foster Care Services)

በአሁኑ-ጊዜ ያላቸው - የቤት ባለቤትነት ወይም የተከራይ ኢንሹራንስ ፖሊሲ፤ የአሌክሳንድሪያ አድራሻ ያለበት

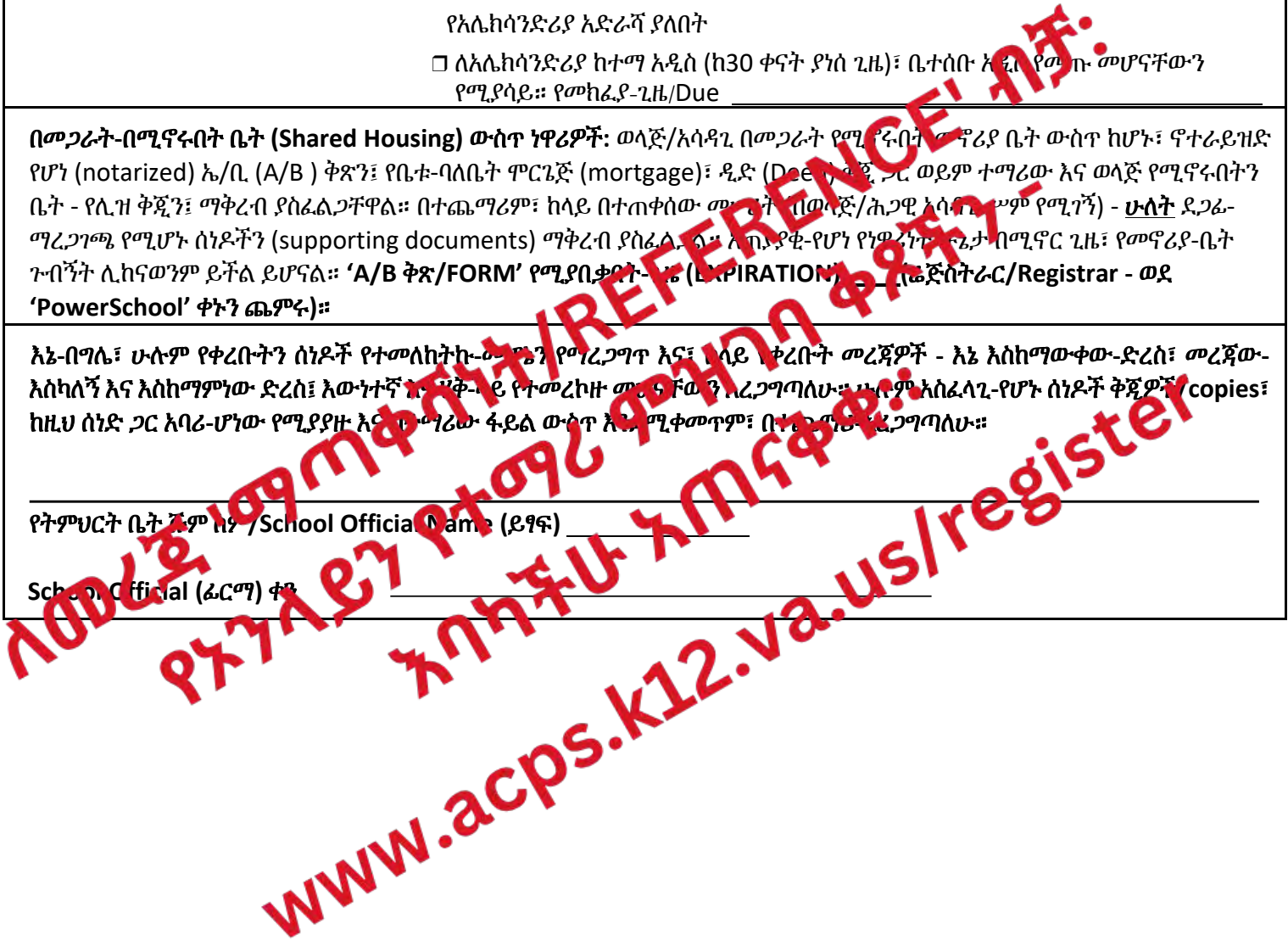
ለአሌክሳንድሪያ ከተማ አዲስ (ከ30 ቀናት ያነሰ ጊዜ)፤ ቤተሰቡ አዲስ የመጡ መሆናቸውን የሚያሳይ። የመከፈያ-ጊዜ/Due

በመጋራት-በሚኖሩበት ቤት (Shared Housing) ውስጥ ነዋሪዎች: ወላጅ/አሳዳጊ በመጋራት የሚኖሩበት መኖሪያ ቤት ውስጥ ከሆኑ፤ ናተራይዝድ የሆነ (notarized) ኤ/ቢ (A/B) ቅጽን፤ የቤቱ-ባለቤት ሞርገጅ (mortgage)፤ ዲድ (Deed) ቅጽ ጋር ወይም ተማሪው እና ወላጅ የሚኖሩበትን ቤት - የሊዝ ቅጹን፤ ማቅረብ ያስፈልጋቸዋል። በተጨማሪም፤ ከላይ በተጠቀሰው መሆኑን በወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ ስም የሚገኝ) - **ሁለት** ደጋፊ-ማረጋገጫ የሚሆኑ ሰነዶችን (supporting documents) ማቅረብ ያስፈልጋል። ለገቢ ያቀረቡ የሆነ የነዋሪነት ሰነድ፤ የመኖሪያ-ቤት ጉብኝት ሊከናወንም ይችላል ይሆናል። **'A/B ቅጽ/FORM' የሚያበቃበት - ጊዜ (EXPIRATION)** - ለገዢ/ሪገስትራር/Registrar - ወደ **'PowerSchool'** ቀኑን ጨምሩ።

እኔ-በግሌ፤ ሁሉም የቀረቡትን ሰነዶች የተመለከትኩት ሁሉምን የሚረጋግጥ እና፤ የላይ የቀረቡት መረጃዎች - እኔ እስከማውቀው-ድረስ፤ መረጃው እስካለኝ እና እስከማምነው ድረስ፤ እውነተኛ እና ትክክል የተመረከተ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ። ሁሉም አስፈላጊ-የሆኑ ሰነዶች ቅጂዎች /copies፤ ከዚህ ሰነድ ጋር አባራ-ሆነው የሚያያዙ እና የተሰጡ ፋይል ውስጥ እንደሚቀመጥም፤ በተጨማሪም አረጋግጣለሁ።

የትምህርት ቤት ጅምር /School Official Name (ይጻፍ) _____

School Official (ፊርማ) ቀን _____



ተቀባይነት-ያለውን የነዋሪነት ማረጋገጫ ሰነዶች - መዘርዘር

ሁሉም ሰነዶች - አስመዘጋቢ-የሆነውን ወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊ ወይም አዋቂ-የሆነ ተማሪን - ሙሉ ስም እና የአሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻን የሚያሳይ መሆን-አለበት

ምድብ (Category) A: (ነዋሪነትን-ለማረጋገጥ፤ ከዝርዝሩ-ውስጥ፤ አንድ-ሰነድ)

- የሊዝ ወይም የኪራይ ስምምነት: አሪጅናሉ ሊዝ፣ ወቅቱን-የጠበቀ (ጊዜው ያላለቀበት) መሆን ያለበት እና፣ ቀኖችን፣ ስሞችን እና የንብረቱን አድራሻ የሆነውን - ተማሪውን የሚያስመዘግበውን ወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊውን አካትቶ የያዘ መሆን አለበት። ሊዙ ከቤቱ ባለቤት በግል የተሰጠ ስምምነት ከሆነ፣ ሊዙ ኖተራይዝ (notarize) መደረግ አለበት።
- ዲድ (Deed): የንብረቱ ዲድ (property deed)፣ ከባለቤቱ የግል የንብረቱ ታክስ ቅጂ (copy) አጠቃቀም መቅረብ አለበት። ይህ፣ (ካለምንም ክፍያ) በ<http://realestate.alexandriava.gov/index.php?action=address> ላይ ሊገኝ-ይችላል። ዲዱ (The deed)፣ በወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊው ስም፣ መሆን አለበት።
- ሞርጊጅ (Mortgage): ነዋሪው፣ በአብዳሪው - የተዘጋጀውን የሞርጊጅ መግለጫ (ቀን፣ የአሌክሳንድሪያ አድራሻ፣ እና የአብዳሪ ስም ያካተተ) በ60 ቀናት የምዝገባው-ጊዜ ወይም የመጀመሪያ የሞርጊጅ ኮንትራትን በአሁኑ-ጊዜ ባለው የንብረት ባለቤትነት ታክስ ቅጂ ጋር ሊያቀርቡ ይገባል። ይህ፣ (ካለምንም ክፍያ) በ<http://realestate.alexandriava.gov/index.php?action=address> ላይ ሊገኝ-ይችል ይሆናል።
 - በጋራ-በሚኖርበት መኖሪያ-ቤት (shared housing) ውስጥ ምኖር-ገኝ፣ እና ሊዝ (lease) / ዲድ (deed) ወይም ሞርጊጅ (mortgage) - በስሜት ጭነት፣ አባካችሁ፣ በጋራ-የመኖሪያ-ቤት (shared housing) (A/B) ቅጽ ሞልታችሁ ለባለቤቶቹ፣ እና አብራችሁ-የምትኖሩትን በውሀ - ሊዝ (lease) / ዲድ (deed) ወይም ሞርጊጅ (mortgage) አባራ-አድርጋችሁ አያርዱ።

እና

ምድብ (Category) B: (ነዋሪነትን-ለማረጋገጥ፤ ከዝርዝሩ-ውስጥ፤ ሁለት ሰነዶች)

- የዩቲሊቲ የክፍያ-መጠየቂያ/Utility bill (ውሃ፣ ጋዝ፣ ኤሌክትሪክ፣ ኬብል/cable እና/ወይም የቤት-ስልክ የክፍያ መጠየቂያ)። የክፍያ-መጠየቂያው (bill)፣ ባለፉት 60 ቀናት ውስጥ ቀን የሚያሳይ መሆን አለበት። ሁሉም የዩቲሊቲ ክፍያዎች፣ ከሊዝ ኮንትራታችሁ ጋር አብሮ ከሆነ እና ምንም የክፍያ-መጠየቂያዎች (bill) አልሏችሁ፤ አባካችሁን፣ ከንብረቱ ተቆጣጣሪ (property manager)፣ በድርጅቱ የደብዳቤ-መግፈያ (letterhead) ላይ የተገፈፈ፣ ውሃ፣ ጋዝ፣ ፍሳሽ፣ እና ኤሌክትሪክ ያሉት ሁሉ በወሃዊ ኪራዩ ውስጥ የተካተተ መሆኑን የሚያሳይ ደብዳቤ አግኝብ።
- በአሁኑ-ጊዜ ያለ የአሌክሳንድሪያ ከተማ - የግል ንብረት ታክስ/Alexandria City Personal Property Tax (መኪና፣ RV፣ ጀልባ)። እባክዎን ያስታውሱ፡ የቨርጂኒያ የሞተር ተሽከርካሪ-መኪናዎች መምሪያ (Virginia Department of Motor Vehicles) - ሁሉም በግል ንብረትነት የተያዙትን ንብረቶች - ወደአሁኑ አድራሻ - ከተዛወሩበት ቀን ጀምሮ በ60 ቀናቶች ውስጥ፤ መመዝገብን ይጠይቃል።
- Mailed ከመንግሥታዊ ድርጅቶች፣ የተጻፈ ደብዳቤ (TANIF, HUD, ARHA, IRS, ወዘተ...) ይህ ደብዳቤ፣ ለወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊ ወይም አዋቂ-ለሆነው ተማሪ የተጻፈ/addressed-የተደረገ፣ መሆን አለበት።
- የቅርብ-ጊዜ የደሞዝ ክፍያ/pay stub (ከአሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻ ጋር የሆነ እና የቨርጂኒያ የታክስ ተቀናሽ/Virginia tax withholdingን የሚያመለክት)።
- የቅርብ-ጊዜ የፊደራል/የስቴት የገቢ ታክስ ተመላሽ (income tax return)፤ የአሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻን የሚያመለክት
- 2 ተከታታይ-የሆኑ የባንክ ስቴትመንቶች (bank statements)፣ ወደ አሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻ መላኩን የሚያሳይ።

በአሁኑ-ጊዜ የቤት-ባለቤትነት ወይም የተከራይ ኢንሹራንስ ፖሊሲ፣ የአሌክሳንድሪያ ከተማ አድራሻን የሚያመለክት።

ወይም

ምድብ (Category) A: ከሚከተሉት ውስጥ በስራ-ላይ መዋል መቻልና-አለመቻላቸውን፤ ከትምህርት ቤት ፊደስትራር ጋር፣ እባካችሁ ተነጋገሩ።

- የማደጎ እንክብካቤ አገልግሎቶች/Foster Care Services: ተማሪው በማህበራዊ አገልግሎቶች መምሪያ ቁጥጥር ስር መሆኑን - ከፍርድ ቤት ውስጥ ወይም የፍርድ ቤት ትዕዛዝን ወይም ህጋዊ ሰነዶችን ከማህበራዊ አገልግሎቶች መምሪያ (Department of Social Services) የተሰጠ - ማረጋገጫዎችን።
- በጊዜያዊነት - ቋሚ-ባልሆነ አካላዊ-መኖሪያ አድራሻ ውስጥ በሆነ - ከሚከተሉት ቦታዎች በአንደኛው-ውስጥ በአሁኑ-ጊዜ ትኖራላችሁ፡ ግንባታ-ቤት-ጊዜ ወይም የመሸጋገሪያ መጠለያ/an emergency or transition shelter፣ በሞቴል/motel፣ ሆቴል፣ ወይም የካምፕ-ሜዳ/campground ውስጥ፣ በመኪና፣ በፓክርክ ወይም በሕዝብ ቦታ በሆነ-ውስጥ፣ ለመተኛት ባልተዘጋጀ ቦታ ውስጥ፣ ወይም የመኖሪያ-ቤት በማለት፣ በአጠቃላይ ግንዛቤ ችግር፣ ወይም ተመሳሳይ ምክንያት ሳቢያ - ከዘመድ ወይም ጓደኞች ጋር? ከላይ-በተጠቀሰው ዓይነት የአኗኗር ሁኔታ ውስጥ ከሆኑት እባካችሁ ይህንን መጠይቅ/questionnaire አጠናቅቁ።

ለመረጃ ማጠቃለያ/REFERENCE ጥያቄ፡
የአንላይን የተማሪ ምዝገባ ቅጾችን -
እባካችሁ አጠናቅቁ።
www.acps.k12.va.us/register

ብቁ-የሆኑ የፌዴራል ንብረቶች (Eligible Federal Properties)

- Albert V Bryan Federal Courthouse, 401 Courthouse Sq., Alexandria, VA 22314
- Mt. Weather EOC, 19844 or 19850 Blue Ridge Mountain Rd, Bluemont, VA 20135
- Arlington National Cemetery, Arlington, VA 22211
- MVB Bostetter, Courthouse, 200 S Washington St, Alexandria, VA 22314
- CIA Langley Campus, 1000 Colonial Farm Rd, McLean, VA22101
- Naval Surface Warfare Center, 17320 Dahlgren Rd, Dahlgren, VA 22448
- CIA NRO, 14675 Lee Rd, Chantilly, VA 20151
- NOAA NWS, 43858 or 43872 Weather Service Rd, Sterling, VA 20166
- Dulles International Airport, 1 Saarinen Ci, Sterling, VA 20166
- Pentagon [include bldg location in street address], Arlington, VA 22202
- FAA Air Route Traffic Control Center, 825 E Market St, Leesburg, VA20176
- Ronald Reagan National Airport, 1 Aviation Ci, Arlington, VA 22202
- FAA Potomac TRACON, 3699 Macintosh Dr, Warrenton, VA 20186
- Ronald Reagan National Airport, 2401 Smith Bv, Arlington, VA 22202
- FBI Academy & Laboratory, 1500 Investigation Pw, Quantico, VA22135
- Steven F Udvar Hazy Ct, 14330 Air and Space Museum Pw, Chantilly, VA 20151
- Fort Belvoir 9910 Tracy Loop, Fort Belvoir, VA 22060
- Turner Field HRC, 6300 Georgetown Pike, McLean, VA 22101
- Fort Belvoir North (NGI), 7500 Geoint Dr, Springfield, VA 22150
- US Army National Guard, 111 S George Mason Dr, Arlington, VA 22204
- Franconia CSA LCC 6808, 6810, 6900, or 7000 Loisdale Rd, Springfield, VA 22150
- US Army Reserve Center, 6900, or 6978 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22310
- George P Schulz Hq. TC, 4000 Arlington Bv, Arlington, VA 22204
- US Attorney's Office (USDOJ), 2100 Jamieson Ave, Alexandria, VA 22314
- George Washington Memorial Parkway, 700 GW Pw, VA 22101
- US Coast Guard Radio Station, 2233 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22315
- Henderson Hall, 1555 Southgate Rd, Arlington, VA 22214
- US Geological Survey, 12201 Sunrise Valley Dr, Reston, VA 20192
- Humphreys Engineer Center, 7701 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22315
- Warrenton Training Center – Site A, 8094 Shipmadilly Ln, Warrenton, VA 20186
- Lybia Valley Office Bldg, 6801 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22306
- Warrenton Training Center – Site B, 7471 Bear Wallow Rd, Warrenton, VA 20186
- Joint Base Myer-Henderson Hall, Fort Myer, VA 22211
- Warrenton Training Center – Site C, 7248 Sumerduck Rd, Remington, VA 22734
- Marine Corps Base Quantico, 3250 Catlin Ave, Quantico, VA 22134
- Warrenton Training Center – Site D, 22129 Confederate Rd, Elkwood, VA 22718
- Mark Center Federal Office Bldg, 1897 N Beaugard St, Alexandria, VA 22350
- Wolf Trap Farm Park, 1551 Trap Rd, Vienna, VA 22182

ለመረጃ ማግኘት/REFERENCE ብቻ የሆኑትን የብቁ የንብረቶች ዝርዝር ለማግኘት ይጎብኙ፡፡ www.acps.k12.va.us/register

STUDENT HEALTH INFORMATION FORM

የተማሪው የመጨረሻ (Last) ስም: _____ የመጀመሪያ (First) ስም: _____

የትውልድ ቀን: _____ ክፍል: _____ የትምህርት ዓመት: _____

የተማሪ የጤና ሁኔታዎች

ተማሪውን የሚመለከቱ - ሁሉም ማጥናቶች ላይ-ምልክት አድርጉ።

አለርጂ/ALLERGIES አዎ/Yes የለም/No

የአለርጂው (Allergy) ዓይነት:

- ምግብ - ምግብ(ቦቹን) ዘርዘሩ: _____
- የመድሃኒት - መድሃኒቱን(ቶቹን) ዘርዘሩ: _____
- በንብ መነደፍ ወይም በነፍሳት መነከስ
- ሌላ: _____

የከፋ-ያለመቀበል ሁኔታ (severe reaction)ን-ያሳዩበት የመጨረሻ ቀን: _____

በአለርጂ (Allergies) ምክንያት - ባለፈው በሆስፒታል ወይም በድንገተኛ-ክፍል ውስጥ የገባበት/ችበት ቀን: _____

አለርጂ (Allergies) - በአሁኑ-ጊዜ በሃኪም የታዘዙ መድሃኒቶች እና ሕክምናዎች

- የአፍ አንቲሂስታሚን/Oral antihistamine (ቤድሮ ል/Becladry, ወዘተ...)
- Epinephrine Has Epi-Pen
- ሌላ/Other: _____

የምግብ ግደባዎች/FOOD አዎ/Yes የለም/No

RESTRICTIONS

- በጠገራ-መም/ Gastrointestinal (የምግብ-መፈጸሚያ) በሚከሰት-አኩሪ ምክንያት - ምግብ(ቦች)ን ዘርዘሩ: _____
- ሌላ ግደባ ወይም በሌላ ምርጫዎች ምክንያት ምግብ(ቦች)ን ዘርዘሩ: _____

አስም/ASTHMA አዎ/Yes የለም/No

አስም/asthma - በአሁኑ-ጊዜ በሃኪም የታዘዙ መድሃኒቶች እና ሕክምናዎች:

- ዕለታዊ የመቆጣጠሪያ (መከላከያ/prevention) መድሃኒት
- አንድ-አስፈላጊነቱ (የማዳኛ/rescue) መድሃኒት

በአስም (Asthma) ምክንያት - ባለፈው በሆስፒታል ወይም በድንገተኛ-ክፍል ውስጥ የገባበት/ችበት ቀን: _____

የስኳር-በሽታ/DIABETES አዎ/Yes የለም/No

በየስኳር በሽታ (Diabetes) ምክንያት - ባለፈው በሆስፒታል ወይም በድንገተኛ-ክፍል ውስጥ የገባበት/ችበት ቀን: _____

ተማሪው የስኳር-በሽታ (diabetes)፤ በትምህርት ቤት ውስጥ - መድሃኒት- እና/ወይም የደም ምርመራ የሚያስፈልገው ነው??

- የለም/No
- አዎ/Yes መድሃኒቱን(ቶቹን) ዘርዘሩ: _____

የሲዥር እኩል/SEIZURE አዎ/Yes የለም/No

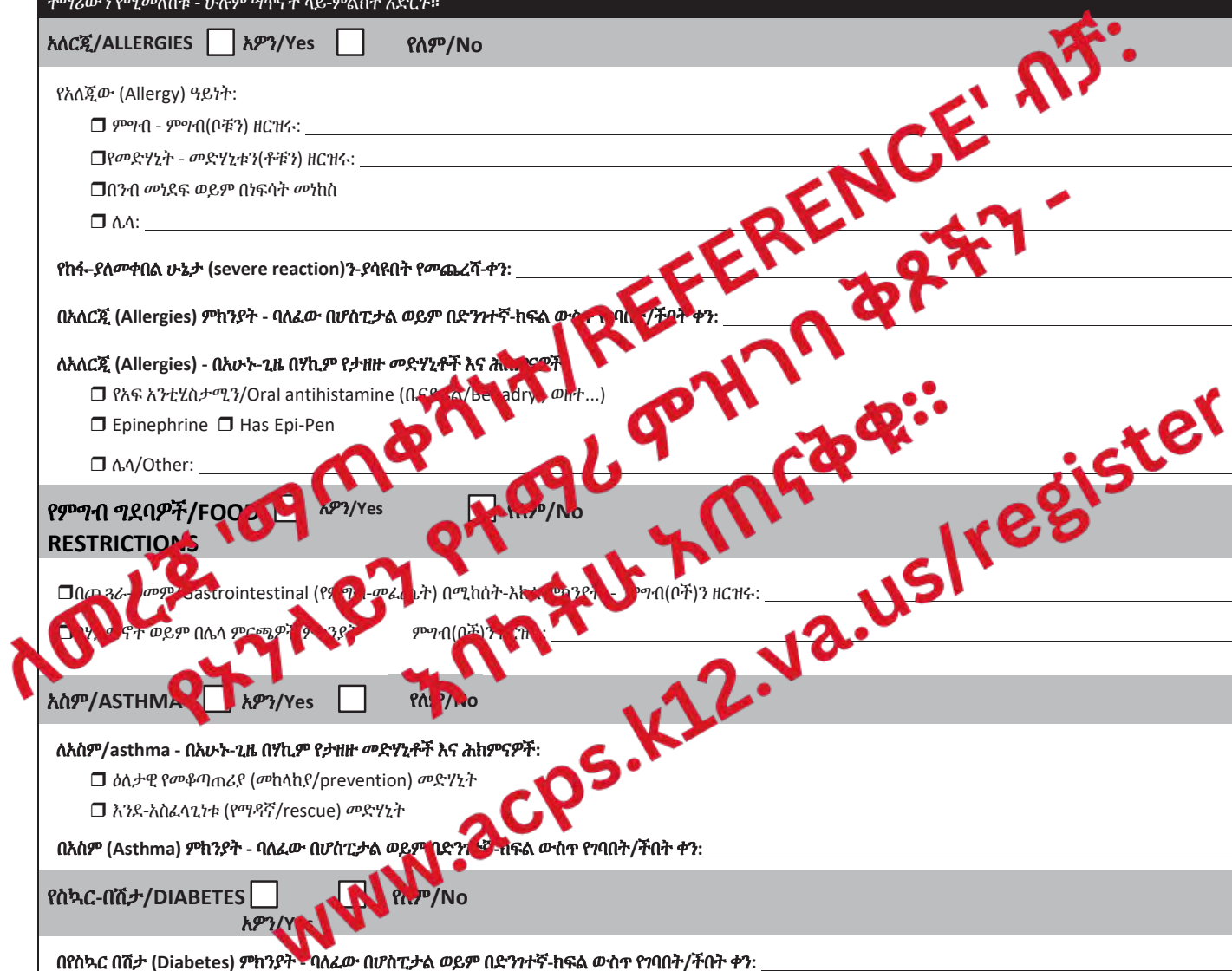
DISORDER

በትምህርት ቤት ውስጥ፤ ተማሪው የ'ሲዥር (seizure)' እኩል ሲገጥመው፤ መድሃኒት መውሰድ ያስፈልገዋል??

- የለም/No
- አዎ/Yes መድሃኒቱን(ቶቹን) ዘርዘሩ: _____

ሲዥር (seizure) - መጨረሻ የነበረው/ራት ቀን: _____

በሲዥር (seizure) ምክንያት - ባለፈው በሆስፒታል ወይም በድንገተኛ-ክፍል ውስጥ የገባበት/ችበት ቀን: _____



የተማሪ የጤና መረጃ ቅጽ

ሌላ የጤና ሁኔታዎች/OTHER HEALTH CONDITIONS አዎ/Yes የለም/No

- ADHD ሲወለዱ-ያለ የልብ እኩል/Congenital Heart Defect እንቅልፍን-የሚያውክ የትንፋሽ-መቋረጥ ችግር/Obstructive Sleep Apnea ካንሰር/Cancer
- ኦቲዝም/Autism ሄሞፊሊያ/Hemophilia የአመጋገብ እኩል/Nutritional Disorder ሰር-የሰደደ ኢንፌክሽን/Chronic Infection (Hepatitis C, HIV)
- ሲሎንደራ ፓልሲ/Cerebral Palsy ሲክል ሴል በሽታ/Sickle Cell Disease አካላዊ-ጉዳት/Physical Disability ሲወለዱ-የነበር(Congenital)/ክሮሞሶሞል (Chromosomal) እኩል
- በእድገት-ላይ መዘመን/Developmental Delay ሲስቲክ ፋይብሮስ/Cystic Fibrosis ኤሽማ/Eczema ጭንቀት/Depression
- ሌላ አካላዊ ወይም የአዕምሮ ጤና - ሁኔታዎች: _____

የተማሪው የጤና-ሁኔታ፣ በትምህርት ቤት ውስጥ የሚከተሉትን እንዲጠቀም ያስፈልገዋል?

- መድሃኒቶች (Medications): የለም/No አዎ/Yes መድሃኒቱን(ቶቹን) ዘርዝሩ: _____
- ልዩ የሆኑ ሂደቶች/procedures: የለም/No አለ/Yes ሂደቱ/ቶቹን (procedure(s) ዘርዝሩ: _____
- ልዩ የሆነ መሳሪያ/Special equipment: የለም/No አለ/Yes መሳሪያው (equipment)ን ዘርዝሩ: _____

የዕይታ/VISION ሁኔታዎች አዎ/Yes የለም/No

- መንጽር/Glasses
- የመገኛ-አድራሻዎች/Contacts
- ሊስተካከል-የማይችል/Non correctable
- ሌላ/Other: _____

የመስማት ሁኔታዎች/HEARING CONDITIONS አዎ/Yes የለም/No

- የመስማያ መሳሪያ(ዎች)/Hearing aid(s)
- ሊስተካከል-የማይችል/Non correctable
- ሌላ/Other: _____

የተማሪው የጤና አገልግሎት እና የጤና አገልግሎት ገደብ

- ተማሪው የጤና አገልግሎት/አለት? የለም/No አዎ/Yes የጤና አገልግሎት ገደብ ስም: _____
- የተማሪው ቀደምት-የሆነው እንክብካቤ-ሰጪ ሐኪም: _____ ስልክ: _____
- ተማሪው የጥርስ-ሐኪምና ኢንፎርግሽን አለው/አለት? የለም/No አለው/Yes የጥርስ-ሐኪምና ኢንፎርግሽን ስም: _____
- የተማሪ የጥርስ-ሐኪም ስም: _____ ስልክ: _____

የወላጅ/የአሳዳጊ - ፈቃድ-መስጫ

የአስቸኳይ የሆነ የአደጋ-ጊዜ ሁኔታዎች ለመቆየት ለመደብረት፣ የትምህርት ቤት ሠራተኞች - 911 ይደውላሉ። ወላጅን፣ ሕጋዊ-አሳዳጊን ወይም በአስቸኳይ በአደጋ-ጊዜ መገኘት-የሚገኝ-ሰውን፣ ለማግኘት - የሚቻለው-መከራ ሁሉ ይደረጋል። ወላጅ በትምህርት ቤት ቅጥር-ጊቢ ውስጥ ሆኖ - ለልጁ ኃላፊነትን ለመውሰድ እስካልቻለ-ድረስ፣ ተማሪዎች ወደአቅራቢያ ወደሚገኝ የአስቸኳይ የአደጋ-ጊዜ ክፍል (Emergency Room) እንዲጓዙ ይደረጋል።

ወላጅ/አሳዳጊ፣ ለትምህርት ቤቱ - ከማንኛውም ተማሪው በትምህርት-ቀኑ ወቅት ሊያስፈልገው የሚችሉ - መድሃኒቶች፣ ልዩ የሆኑ ምግቦች፣ ቁሳቁሶች፣ ወይም መሳሪያዎችን የማቅረብ ኃላፊነት አለበት። ትክክለ-የሆኑት የመድሃኒት እና የሂደት-ማከናወኛ ቅጾችን ለማግኘት - ከትምህርት ቤቱ ነርስ ጋር ወይም ከፊደላት-ሰጪ ጋር በድጋሚ-አረጋግጡ። የየግል የሆነ የጤና እንክብካቤ ዕቅድ ተጠቅሞ-ቀርቦ ከሆነ፣ አስፈላጊ ከሆኑ የመድሃኒት መረጃዎች፣ ተገቢ የሆኑ ስልጣን-የመስጫ ቅጾች እና የጽሁፍ ፈቃድ-መስጫዎችን - ከልጁ ሐኪም ጋር አስፈላጊ የሆኑ መረጃዎችን ለመለዋወጥ - ወላጅ/አሳዳጊው - ለትምህርት ቤት ነርስ የማቅረብ ኃላፊነት አለበት።

እኔ፣ _____ ፣ ለልጄ የጤና እንክብካቤ-ሰጪ፣ እና ለሌላ በትምህርት ቤት አቀማመጥ ውስጥ ተወካይ ለሆነ የጤና እንክብካቤ-ሰጪ፣ ስለ ልጄ የጤና ስጋቶች ለመወያየት እና/ወይም ይህን ቅጽ በተመለከተ መረጃዎችን እንዲቀያየሩ፣ (እስማማለሁ) (አልስማማም)። ይህ ፈቃድ-መስጫ፣ ለመውጣት (withdraw ለማድረግ) አስከፊጠይቅ ጊዜ ድረስ፣ አገልግሎት በመስጠት ይቆያል። የልጅዎን ትምህርት ቤት በማንጋር፣ ከዚህ ከሰጡት ፈቃድ፣ በማንኛውም ጊዜ መውጣት (withdraw ማድረግ) ይችላሉ። የልጅዎ መዘገብ ውስጥ መረጃ ሲለቀቅ፣ መስጠቱን/መለቀቁን የሚያመለክት ሰነድ፣ በልጅዎ የጤና እና የትምህርት መዘገብ ውስጥ እንዲቀመጥ ይደረጋል።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____

የኮሙንዌልዝ (COMMONWEALTH) የሽርጂንያ ወደ ትምህርት ቤት የመግቢያ - የጤና ቅጽ

የጤና መረጃ ቅጽ/ሁሉን አቀፍ የሆነ አካላዊ ምርመራ (Physical Examination) ሪፖርት/የክትባት ማረጋገጫ ሰርተፊኬት
ክፍል/Part I - የጤና መረጃ ቅጽ

State law (Ref. Code of Virginia §§ 22.1-270) በሚጠይቀው መሠረት፣ ልጅዎ ክትባት-መውሰድ እና ሁሉን አቀፍ የሆነ የአካል-ምርመራዎች (physical examination) ነው ወይም የመጀመሪያ-ደረጃ ትምህርት ቤት ከመግባቱ በፊት እንዲወሰድ የሚጠይቅ ነው። **ወላጅ ወይም አሳዳጊ ይህን ገጽ - የዚህ ቅጽ (ክፍል/Part I) ን ሞልተው ይጠናቅቃሉ።** የሕክምና አገልግሎት-ሰጪዎች፣ የዚህን ቅጽ - ክፍል (Part) IIን እና ክፍል (Part) IIIን ሞልተው ይጠናቅቃሉ። ይህ ቅጽ፣ ልጅዎ ወደ ትምህርት ከገባች ጊዜ - ከአንድ-ዓመት ሳይሞላ ባለው ጊዜ ውስጥ፣ ተሞልቶ መጠናቀቅ አለበት።

የትምህርት ቤት ስም: _____ አሁን-ያለበት ክፍል: _____

የተማሪ ስም: _____

የመጨረሻ/Last _____ የመጀመሪያ/First _____ የካታክል/Middle _____

የተማሪ የትውልድ ቀን: ____/____/____ ደታ: _____ የተወለዱበት ስቴት (State) ወይም አገር: _____ የሚኒስገር-ባት ቋንቋ: _____

የመንገዱ (Student's) አድራሻ _____ ከተማ _____ ስቴት _____ ዚፕ ኮድ/ZIP Code _____

የወላጅ ወይም ሕጋዊ አሳዳጊ ስም 1: _____ ስልክ: _____ የስራ/Work ወይም የጣቢያ/Cell ስልክ: _____

የወላጅ ወይም ሕጋዊ አሳዳጊ ስም 2: _____ ስልክ: _____ የስራ/Work ወይም የጣቢያ/Cell ስልክ: _____

በአደጋ-ጊዜ መገኘት የሚችል-ሰው አድራሻ: _____ ስልክ: _____ የስራ/Work ወይም የጣቢያ/Cell ስልክ: _____

የሆስፒታል ምርመራ/Hospital Preference: _____

የልጁ የጤና እንክፍራንስ: የለም/None FAMIS Plus (Medicaid) FAMIS ግል(Private)/የንግድ/Commercial/ በቀጣሪው-ስፖንሰር የተደረገ (Employer Sponsored)

ሣጥን/Box 1. ቀድሞ ስነ-ምግባር ይዘቶች

ሁኔታ/Condition	አዎ/Yes	አስተያየቶች	ሁኔታ/Condition	አዎ/Yes	አስተያየቶች
አለርጂ/Allergies (ምግብ፣ ነፍሳት፣ መድኃኒቶች/drugs፣ ላቲክስ/latex)			የኮሎስትራል (Diabetes): Type 1		
አባካችሁ ዘርዘር፣ ለሕይወት-አስጊ የሆኑ አለርጂዎች/Allergies:			የኮሎስትራል (Diabetes): Type 2		
አለርጂዎች/Allergies (ወጥታ ስርገብ)			የኢንሱሊን ፐምፕ (Insulin pump)		
የአስም/Asthma ወይም የመተንፈስ ሁኔታዎች			የጭንቅላት-ጉዳት፣ የጭንቅላት-መቀጥቀጥ/concussion		
ትኩረት-ሰጥቶ የመቆየት ችግር (Attention-Deficit) ለመሥሪያታት አካል (Hyperactivity Disorder)			የመስማት ችግር/የሰማት ሁኔታዎች፣ ወይም የቃርቅርቅ/deafness		
የሁኔታዎች (Behavioral)/ሳይክሎፕሮኒክ/የሥራዊ ሁኔታዎች/Social conditions			የልብ ህመም-ሁኔታዎች		
የዕድገት-ሁኔታዎች (የጥንቃቄ ሁኔታዎች)			የሊድ መርዛማነት (Lead poisoning)		
የሸንት-ፈኛ (Bladder) ሁኔታዎች			የጡንቻ ሁኔታዎች		
ደም-የመድግት (Bleeding) ሁኔታዎች			ሲንኮብ/Seizures		
የአንጅት/Bowel ጤና-ሁኔታዎች			የብሩህ ስልጅ (Sickle Cell Disease (not trait))		
ሲብራል ፓሊሲ/Cerebral Palsy			የቃይን/የቃይን ሁኔታዎች		
ሲስቲክ ፋይብሮሲስ (Cystic fibrosis)			የግራንድ-አጥንት (Spinal) ጉዳት		
የጥርስ-ጤና ሁኔታዎች			ቀዶ-ጥገና/Surgery		
			የዕይን-አይታ (Vision) ሁኔታዎች		

ስለልጅዎ - ሌላ ማንኛውም ጠቃሚ-የሆነ ከጤና ጋር ግንኙነት ያለውን መረጃ ግለጹ (Feeding tube, Trach, Oxygen support, Hearing aids, Dental appliance, Wheelchair, Hospitalizations, etc.):

ሣጥን/Box 2. መድኃኒቶች (Medications)

በመደበኛነት - ልጅዎ የሚወስደውን በሐኪም ደታዎች ዘርፍ ላይ ለመደቀም፣ የአስተያየት ወይም የአደጋ ጊዜ (emergency)፣ ከመድኃኒት-ቤት ካለ ሐኪም ትዕዛዝ የሚገዙ መድኃኒቶች፣ እና የባህላዊ የአዕዋት መድኃኒቶች (herbal medications) (በመኖሪያ-ቤት/በትምህርት ቤት) የሚወስዷቸውን በሙሉ-ዘርዘር፡

የመድኃኒት ስም	የመድኃኒት-አስጣጥ መጠን (Dosage)	የሚሰጥበት ጊዜ (በመኖሪያ-ቤት/በትምህርት ቤት)	ማስታወሻዎች
1.			
2.			
3.			
4.			

ተጨማሪ መድኃኒቶች (ስም፣ የሚወሰደው-ልዩ/Dose፣ የሚወሰድበት ሰዓት፣ ማስታወሻዎች)

ክትምህርት ቤት ነርስ ጋር ወይም ከሌላ የትምህርት ቤት ባለሰልጣን ጋር - ማስጠራዊ መረጃዎችን መወያየት ከፈለጋችሁ፣ እዚህ ምልክት-አድርጉ። አዎ/Yes አይ/No የሚከተሉትን መረጃዎች፣ አባካችሁ አቅርቡ።

ስም	ስልክ	መጨረሻ የቀጠሮ-ቀን
የሕፃናት-ሐኪም (Pediatrician)/ቀደምት-ሆነው አንክብቤ-ሰጪ		
ስፔሻሊስት		
የጥርስ-ሐኪም		
ጉዳይ-አስፈጻሚ ሠራተኛ/Case Worker (ያላቸው-ሆኑ)		

ለኔ _____ ስልጅ የጤና አንክብቤ-ሰጪ እና ሌላ በትምህርት ቤት አቀማመጥ ውስጥ ተወካይ ለሆነ የጤና አንክብቤ-ሰጪ፣ ስለ ልጄ የጤና ስጋቶች ለመወያየት እና ወይም ይህን ቅጽ በተመለከተ መረጃዎችን እንዲቀያየሩ፣ (አስማግሊህ) (አልሰማግም) ይህ ፈቃድ መስጫ፣ ለመውጣት (withdraw ለማድረግ) አስከፊጠይቅ ጊዜ ድረስ፣ አገልግሎት በመስጠት ይቆያል። የልጅዎን ትምህርት ቤት በማንገር፣ ከዚህ ከስጡት ፈቃድ፣ በማንኛውም ጊዜ መውጣት (withdraw ማድረግ) ይችላሉ። የልጅዎ መገዛብ ውስጥ መረጃ ሲለቀቅ፣ መስጠቱን መለቀቅን የሚመለከት ሰነድ፣ የልጅዎ የጤና እና የትምህርት መገዛብ ውስጥ እንዲቀመጥ ይደረጋል።

የወላጅ ወይም ሕጋዊ አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: ____/____/____

የትርጉም-አገልግሎት ሰጪው ፊርማ: _____ ቀን: ____/____/____

የኮሙንዌልዝ (COMMONWEALTH) የሽርጂንያ

ትምህርት ቤት መግቢያ - የጤና ቅጽ

ክፍል/Part II - የክትባት ማረጋገጫ/Certification of Immunization

ለባቻ-ሆኖ የተያያዘውን በ'HCP' በተፈረመው-ቅጽን በመጠቀም - የተማሪው የክትባት (Immunization) መዝገብ መያያዝ-እና አለመያያዝን ምልክታ-አድርጉ።



ክፍል (Section) I

ሁኔታዎችን ላገናዘበ ምዝገባ እና በተወሰኑ-ምንጭቶች ሊጎሱ ስለሚችሉ (exemptions) - ክፍል (Section) II ላይ ተመልከቱ።

የክትባት (Immunization) መዝገብ ቅጂ/copy የሆነውን - በሐኪም ወይም በወኪላቸው፣ በሬጅስተርድ ነርስ/registered nurse ወይም በጤና መምሪያ ባለስልጣን - የተፈረመበት ወይም ማህተም-የተደረገበት፣ አስፈላጊ-የሆነው ክትባቱ-የተካሄደበትን ቀን ያካተተ ሆኖ - ወር፣ ቀን እና ዓመት-ምህረት የያዘውን - ይህ ቅጽ ከዚህ ከተሞላው ቅጽ-ጋር ተያይዞ ለመዝገብ-ደረሰ - በዚህ-ቅጽ ላይ ቀናቶቹን አስገብቶ ለሚቀርበው ተተኪ-ሆኖ ሊያያዝና ሊገባ-ይችላል። ቅጹ፣ በሐኪምና አገልግሎት ሰጪ ወይም በጤና መምሪያ ባለስልጣናት በተገቢው-ቦታ ላይ የተፈረመበትን ለጤና ቀን-የተገኘበት መሆን አለበት። ስለ የውጪ-ሃገር የክትባት መዝገብ በተመለከተ እርዳታን ለማግኘት፣ እግካችሁ - የአካባቢያችሁን የጤና መምሪያ አነጋግሩ።

የተማሪ ስም:	የትውልድ ቀን :		/		ጾታ:
ዘር (በምርጫ-የሚመለስ/Optional):	ጎሣ/Ethnicity: ሂሳብ		ሂሳብ-ያልሆነ		
ክትባት (IMMUNIZATION)	የክትባት መርፌዎቹ (VACCINE DOSE) የተሰጠበት - መዝገብ ተሞልቶ የተሰጠበት ቀን (ወር፣ ቀን፣ ዓመት-ምህረት)				
ዲፊሪያ (Diphtheria): ቴታኒስ (Tetanus): ፕርተሲስ (Pertussis) ክትባት (DTP, DTaP)	1	2	3	4	5
ዲፊሪያ (Diphtheria): ቴታኒስ/Tetanus (DT) ወይም Tdap ወይም Td ክትባት (ከ7 ዓመት ዕድሜ በኋላ የተሰጠ)	1	2		4	5
የ'Tdap' ክትባት ቡስተር (booster)	1				
ፖሊዮማይሊቲስ (Polio) ክትባት (IPV, OPV)	1	2	3	4	5
ሄሞፊሊሲስ ኢንፍሉዌንሻ (Haemophilus influenzae) - Type b ክትባት/Vaccine (Hib conjugate) ከ60 ወራት ዕድሜ በታች (<60) ለሆኑ ልጆች ብቻ		2	3		
ሮታቫይረስ ክትባት (Rotavirus vaccine) (RV) ከ8 ወራት ዕድሜ በታች (<8) ለሆኑ ልጆች ብቻ	1	2	3		
የ'Pneumococcal' ክትባት (PCV conjugate) ከ60 ወራት ዕድሜ በታች (<60) ለሆኑ ልጆች ብቻ	1	2	3	4	
ሄራፊሊሲስ ክትባት (Varicella) ክትባት	1				
ሚዛልስ: መምገስ፣ ማርሜል፣ ማርሜል & ሚዛልስ (Measles, Mumps, & Rubella) ክትባት (MMR vaccine)	1	2			
ሚዛልስ ክትባት/Measles Vaccine (Rubeola)	1	2			
ሩቤላ (Rubella) ክትባት	1	2			
መምገስ (Mumps) ክትባት	1	2			
ሄፕታይቲስ (Hepatitis) B ክትባት (HBV) <input type="checkbox"/> የ'Merck adult formulation' ጥቅም-ላይ ውጤት	1	2	3	4	
ሄፕታይቲስ (Hepatitis) A ክትባት	1	2			
ሜንጎኮኮካል/Meningococcal ACWY ክትባት/Vaccine	1	2			
'Meningococcal B' ክትባት	1	2	3		
የ'ሂውማን ፕሎፕላይቲስ (Human Papillomavirus) ክትባት (HPV)	1	2	3		
ኢንፍሉዌንሻ/Influenza (በዓመት-አንድ ጊዜ)	1	2	3	4	5
ሌላ	1	2	3	4	5
ሌላ	1	2	3	4	5

የክትባት/Immunization በማረጋገጫ-ማቅረብ

ይህ ልጅ በባቻ-ሆኖ ወይም በሰጠው ተገቢ የሆነ ክትባትን - በደንብ-ለውሰድ የሚያስፈልጋቸውን ክትባት፣ በትምህርት ቤት ውስጥ ለመግባትና ለመማር፣ በልጅ-አካባቢ (Child Care) ወይም በቅድመ-ትምህርት ቤት ውስጥ - በስቴት የጤና ሰርድ - በ'Regulations for the Immunization of School Children (Reference Section III) ውስጥ በታዘዘው መሠረት፣ እንደተከተለው አረጋግጣለሁ።

የጤና አገልግሎት-ሰጪ ወይም የጤና መምሪያ ሹም ፊርማ: _____ ቀን (ወር፣ ቀን፣ ዓመት): / /

የተማሪ፣ የሥነ-ምግባር ደንብ (CODE OF CONDUCT) ቅጽ

በእያንዳንዱ የትምህርት ዓመት፣ የተማሪ፣ የሥነ-ምግባር ደንብ (Code of Conduct) - ለእያንዳንዱ ወላጅ እንዲገኝ የሚደረግ-ነው። በዚህ ላይ በመፈረም እና ቅጹን መልሶ-በማስገባት፣ ወላጅ(ጆች)/አሳዳጊ(ዎች) - በሕገ-መንግስቱ ጋር ወይም በአሜሪካ ሕጎች እና/ወይም በቨርጅኒያ ኮሙንዌልዝ (Commonwealth of Virginia) - መብቶቻቸውን የሚጠብቅላቸውን ሕጎች የማይሰርዝ ነገር ግን በሚገባ-የሚጠብቅላቸው፣ እና ከትምህርት ቤት ክፍል/ division ፖሊሲዎች እና/ወይም ውሳኔዎች ጋር ያላቸውን አለመስማማት ለመግለጽ መብት-አላቸው።

በሕግ አስፈላጊ-የሆነው የተማሪ የሥነ-ምግባር ደንብ (Code of Conduct)፣ ለተማሪዎች በከምፒውተር ስር ትኩረት የሚቀም ፖሊሲ ኃላፊነት-እንዲወስዱ የሚያደርጋቸውን፣ በትምህርት ገበታ-ላይ የመገኘት አስገዳጅነትን፣ የተማሪ የፀባይ-ባህሪ ማሳደግ-ደረጃዎችን፣ ፍትሃዊ-እኩልነት እና የላቀ-ደረጃ የማስገኘት ፖሊሲ፣ ማንጓጠጥን (Bullying) ሪፖርት ማድረግ-ቅጽ እና ኦኒር ኮድ (Honor Code)ን - ያካተተውን መሪዎችን እና ደንቦችን የያዘ-ነው። ወላጆች/አሳዳጊዎች፣ የተማሪ የፀባይ-ባህሪ ማሳደግ-ደረጃዎችን እና አስገዳጅ-በሆነ ሁኔታ በትምህርት-ገበታ ላይ መገኘትን በማጠናከር ላይ ከACPS ትምህርት ቤቶች ጋር ለገዛ የማድረግ ስራ አለባቸው።

ወላጆች/አሳዳጊዎች፣ የሥነ-ምግባር ደንብ (Code of Conduct)ን የማንገቡ፣ ጥገቤ-የሆነ የተማሪ የፀባይ-ባህሪ ማሳደግ ማበረታታት፣ ተማሪን በዲሲፕሊን ከመምራት ጋር በተያያዘ ትምህርት ቤቱን ማገዝ፣ ስላ-ሪፖርት እና በትምህርት ቤቱ ላይ መገኘትና አለመገኘት በተመለከተ ስለሚነሱ ጉዳዮች፣ አስፈላጊ-ከሆነ ከትምህርት ቤት ሹም ጋር ገና ገብቶ የመወያየት ኃላፊነት አለባቸው። ሕገ እንደሚጠይቀው፣ ወላጆች/አሳዳጊዎች ያላቸውን ኃላፊነት ማወቃቸውን ማሳየት፣ ስነዱ-ላይ ንግግር ማድረግ ይጠይቃቸዋል።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ መኖር፣ ለመቀበላቸው ማረጋገጫ ብቻ ሲሆን ስለ ቤተሰቡ ለማንኛውም ገቢ-ለተካተቱት ፖሊሲዎች መስማማታቸውን ማሳወቅ አያስፈልጋቸውም።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____

የተማሪ ፊርማ: _____

ከቴክኖሎጂ እና የሶሻል ሚዲያ (Social Media) ኃላፊነት-ያለበት አብዛኛዎቹ

እንደ-ተማሪነቴ፣ ከቴክኖሎጂ እና ከኢንተርኔት መመሪያዎች-ጋር ተጓዥ ሆኑ ላይ - በተማሪ የሥነ-ምግባር ደንብ (Student Code of Conduct) ላይ በተጻፈው-መሠረት ለማክበር-ተስማምቻለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____

የተማሪ ፊርማ: _____

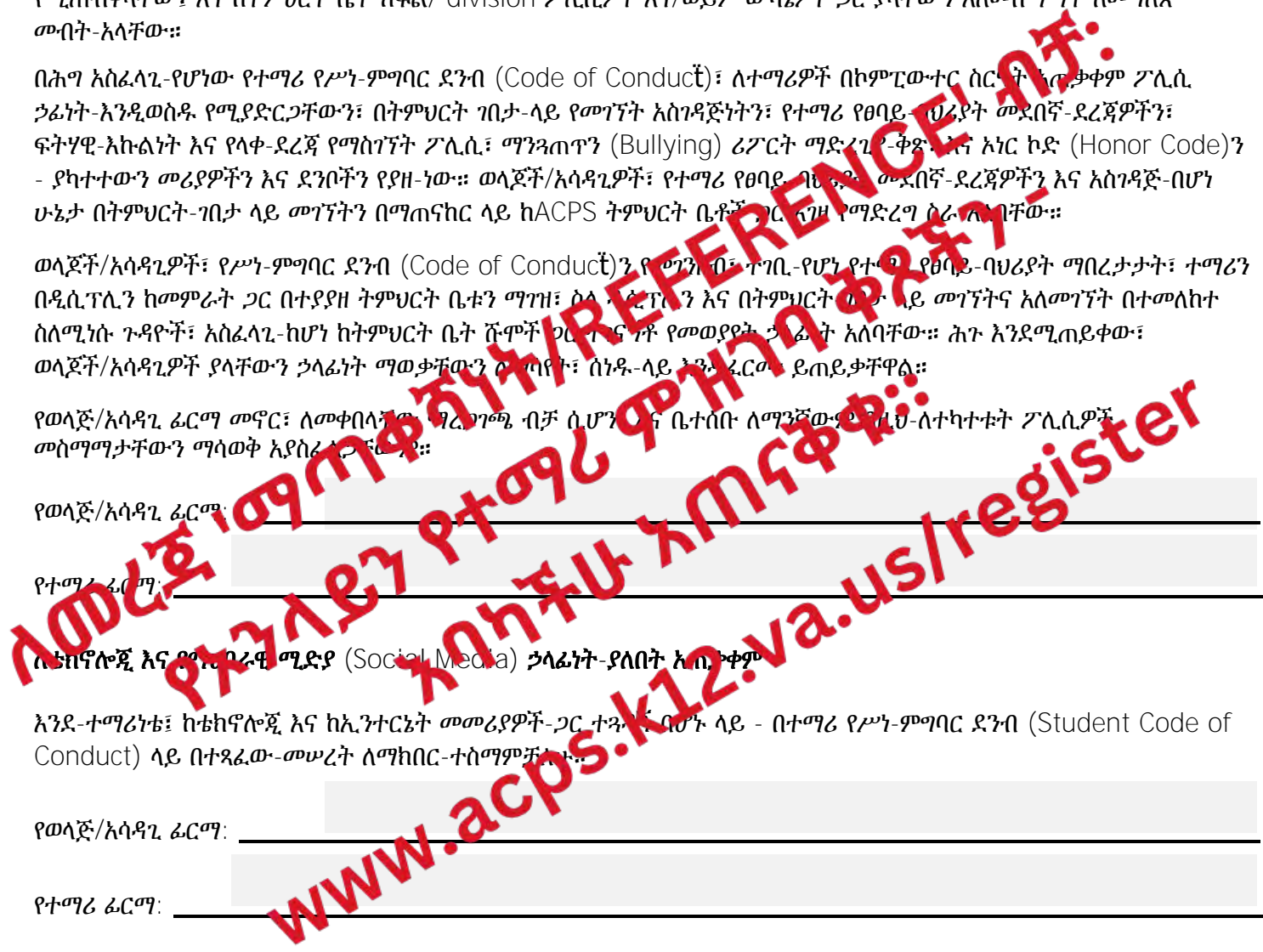
የትምህርት ቤት አውቶቡስ ድንጋጌዎች

የትምህርት ቤት አውቶቡስ ድንጋጌዎች፣ በACPS የቤተሰብ የመምሪያ-መጽሐፍ (Handbook) ውስጥ ቀርቧል። የትምህርት ቤት አውቶቡስን ስለሚሠፈሩ የተማሪዎች-ደንቦች - እኔ የተገነዘብኩትና ያነበኩት፣ እና ስለተማሪው በትምህርት ቤት አውቶቡስ ውስጥ ለሚኖረው-ባህሪ ሙሉ-ኃላፊነትን ለመውሰድ እስማማለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____

ስለ የትምህርት ቤት አውቶቡስን ስለሚሠፈሩ ተማሪዎች ድንጋጌዎች የተገነዘብኩና ያነበኩ እና፣ እንደ ተሳፋሪነቴ በሁሉም በእነዚህ ድንጋጌዎች ለመገዛት ተስማምቻለሁ።

የተማሪ ፊርማ: _____



የተማሪ የማውጫ-መረጃ (Directory Information)

(የቤተሰብ ትምህርታዊ መብቶች እና የግላዊነት ድንጋጌ/Family Educational Rights and Privacy Act / FERPA)

የማውጫው-መረጃ (Directory information) የሚያካትተው፣ የተማሪ ስም፣ አድራሻ፣ ትምህርት ቤት፣ ፎተግራፍ፣ ሽልማቶች/awards እና አነሮች (honors) ወዘተ... ነው (የተማሪውን የሶሻል-ሴኩሪቲ ቁጥርን አያካትትም።) የማውጫ-መግለጫ መረጃው (directory information) ቀደምት-የሆነው ጥቅም፣ ከትምህርት ቤት ጋር ተጓዥኝ-በሆኑ ሕትመቶች ላይ የተማሪውን መረጃ ለማተም-ነው። የማውጫ-መግለጫው ሙሉ ገጽ ሲሆን፣ በACPS የቤተሰብ የመምሪያ-መጽሐፍ (Family Handbook) ውስጥ፣ ይገኛል። ከዚህ በታች ወላጅ/አሳዳጊ፣ የተማሪው መረጃ ለሌሎች እንዲያገለጽ ካላሰወቁ በስተቀር፣ ACPS - የማውጫ-መረጃውን (directory information) ካለ-ጽሁፍ ስምምነት ሊያሳውቅ-የሚችልበት ሁኔታ ይኖራል።

_____ በስቴት/state ወይም በፌዴራል ሕግ በተጠየቀው-መሠረት ካልሆነ-በስተቀር፣ ይህ ቅጽ የተረጋገጠው ቀን ጀምሮ እስከ ሴፕቴምበር (September) 15 ቀን 2026 ድረስ፣ የተማሪውን የማውጫ-መረጃ (directory information)ን - አሳ ፍ ፊ ህ ኦ ጎ ስ ጡ። ይህም ማለት፣ እንደ ዓመታዊ-መጽሐፎች (yearbooks)፣ የ'honor roll' ዝርዝሮች እና የታተሙ የምርቃት/ስፖርት/ቴይት ወይም ፕሮግራሞች ባሉት-ውስጥ፣ የማሪውን ማንነት-የሚገልጽን መረጃዎች እና ፎተግራፎች - ከትምህርት ቤት ሕትመቶች ውስጥ እንዳይካተቱ ገደረግ እንደሆነ ተገንጥሎ ነው።

የፒ.ቲ.ኤ (PTA) ማውጫዎች/Directories፣ እና ከትምህርት ቤት ጋር ተጓዥኝ ያላቸው ድርጅቶች አብዛኛዎቹ የትምህርት ቤት 'ፒ.ቲ.ኤ'ዎች (PTAs) እና ከትምህርት ቤት ጋር ተዛማጅ-የሆነ ድርጅቶች፣ ለቤተሰቦች - ዓመታዊ ማውጫ (annual directory) ያዘጋጃሉ። ሆኖም-ግን፣ ሕግ መሠረት፣ ማንኛውም ትምህርት ቤት - የተማሪውን አድራሻ፣ የስልክ ቁጥር ወይም የኢሜል አድራሻን (በሕግ-ካልተጠየቀ በስተቀር፣ ወይም በACPS የቤተሰብ የመምሪያ መጽሐፍ/Handbook ስምምነት በስተቀር) ወይም አሳዳጊው በጽሁፍ ስምምነት-መግቢያ ላይ ማረጋገጫን ካልሰጠ በስተቀር ለሌላ አገልግሎት አይችልም።

_____ አዎ/YES፣ ACPS የተማሪውን/የቤተሰቡን ስልክ ቁጥር እና ኢሜል አድራሻ - ለ'Booster organization'፣ እና ለሌላ ከትምህርት ቤት ጋር ግንኙነት ላላቸው ድርጅቶች፣ ይህ ቅጽ ከፊርማ ጋር ተያይዞ ቀን አንስቶ፣ እስከ ሴፕቴምበር (September) 15 ቀን 2026 ድረስ ለመልቀቅ-ይችላል።

የሚዲያ (Media) ተሳትፎ በትምህርት ቤት ወይም በትምህርት ቤት ወይም በACPS - የተማሪውን ፎተግራፎችን ወይም ቪዲዮዎችን፣ የስራቸውን የስዕል ስራዎች ምስል ወይም የማሪያክ ስራዎችን ከፊርማው-ነገሮች የሚኖሩ ባለቤቶች ወይም ጥቅሶችን - ከክፍል-ወይም ለሌሎች ወይም ትምህርታዊ አቀራረቦች (educational presentations) ላይ ሊያጋሩ ይችላሉ። ይህ ሊያካትት የሚችለው፣ ምስሎችን በACPS ድህረ-ገጽ ላይ፣ በACPS ቪዲዮዎች፣ በማህበራዊ-ሚዲያ ላይ፣ በትምህርት ቤት ሕትመቶች ውስጥ (ዓመታዊ-መጽሐፍት/ yearbooks እና ፕሮግራሞችን ጨምሮ)፣ ከሦስተኛ-ወገን ጋር የተጋሩትን ጨምሮ-ነገር ግን በእነዚህ ብቻ ሳይወሰን በአካባቢ ወይም በብሄራዊ ሚዲያ (ቴሌቪዥን፣ ኦንላይን እና የታተሙ ሕትመቶች) ላይ ያሉትን ያካትታል።

የተማሪውን ፎተግራፍ፣ ምስል፣ ድምጽ፣ ጽሁፎች፣ የመግለጫ ስራዎች ወይም የስዕል-ስራዎችን - በማንኛውም ከፍተኛ በቅጽ በተገለጹት መንገዶች - ይህ ቅጽ ከተፈረመበት ቀን እስከ ሴፕቴምበር (September) 15 ቀን 2025 ድረስ፣ አትጠቀም።

የተማሪ መዝገብ-መረጃ (ለከፍተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ወላጆች 11ና 12ኛ ክፍል-ተማሪዎች ብቻ)

በ'Section 9528 of the No Child Left Behind Act of 2001' በሚጠይቀው-መሠረት - የትምህርት ቤት ስርዓቶች - ለውትድርና መልማቶች እና ለከፍተኛ ትምህርት ተቋማት፣ ከሁለተኛ-ደረጃ ተማሪዎችን ስም፣ አድራሻዎች፣ እና የስልክ ቁጥር ዝርዝሮችን - በሚጠይቁ-ጊዜ እንዲያቀርቡ-ይጠይቀዋል። ሆኖም-ግን፣ ወላጆች/አሳዳጊዎች (ወይም ተማሪው - ዕድሜው 18 ዓመት የሆነ ወይም በሕጋዊነት-ነፃ የወጣ ታዳጊ/minor) - የተማሪው ስም፣ አድራሻ፣ እና የስልክ ቁጥር ዝርዝሮች - የቅድሚያ የጽሁፍ ስምምነት-መስጫ ካልቀረበ-በስተቀር - እንዳይለቀቅ ሊጠይቁ-ይችላሉ። በዚህ ቅጽ መሠረት - ACPS፣ የልጃችሁ መረጃ እንዳይለቀቅ የመጠየቅ-መብት እንዳላችሁ አሳውቋችኋል።

በእነዚህ ከታች-ባሉት ማንኛውም ምርጫዎች-ላይ ምልክት ካላደረጋችሁ፣ የተማሪው መረጃ - በውትድርና መልማቶች፣ ሊቀጥሩ-በሚችሉ ቀጣሪዎች፣ ወይም ለትምህርት ዓመት 2025-26 ለከፍተኛ ትምህርት ተቋም - መረጃ በሚጠይቁ-ጊዜ የሚሰጥ ይሆናል።

ማንኛውም-እነዚህ በ-ድኖች፣ የተማሪውን መረጃ እንዳይገኙ የምትፈልጉ-ከሆነ፣ እባካችሁ ምልክት-አድርጉበት።

_____ ተማሪው መረጃ - ለውትድርና ምልመላዎች (Military Recruiters) እንዲሰጥ-አልፈልግም።

_____ የተማሪው መረጃ - ለኮሌጆች/ሌሎች ትምህርታዊ ተቋማት እንዲሰጥ-አልፈልግም።

_____ የተማሪው መረጃ - ሊቀጥሩ-ለሚችሉ ቀጣሪዎች (Prospective Employers) እንዲሰጥ-አልፈልግም።

የተማሪ መዝገብ-መረጃ

(ለከፍተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ወላጆች - 11ኛ እና 12ኛ ክፍል-ተማሪዎች ብቻ)

የመጽሐፍ ኮንትራት (Book Contract)

እኔ ከዚህ-በመቀጠል፣ ለማንኛውም ወይም ሁሉንም ለተማሪው የተሰጡት ቴክኖሎጂ፣ የፃፊያ-ደብተሮች ወይም የመጽሐፍት-ቤት መጽሐፎች - ያልተመለሱትን፣ የተበላሹትን፣ የጠፉትን፣ ወይም አለአግባብ-የተጠቀሙበትን - ለመተካት ወይም ለመክፈል፣ እንዲሁም-ደግሞ በትምህርት ቤቱ በተገመገው መሠረት፣ ባልተለመደ-ሁኔታ እንዲያረጅ ወይም ጥቅም-ላይ እንዲውሉ በመደረጋቸው የተበላሹትን ሁሉ ለመክፈል - ተስማምቻለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____

የቤተሰብ ሕይወት ትምህርት (Family Life Education)

የአሌክሳንድሪያ ከተማ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (The Alexandria City Public Schools (ACPS) - የቤተሰብ ሕይወት ትምህርት፣ ስርዓተ-ትምህርት/Family Life Education curriculum፣ ሁሉን-አንድ የሆነ በቅደም-ተከተል 7-12 ፕሮግራም-ውስጥ ለመስጠት የተሰጠ ሲሆን፣ በዕድሜ-ተገቢ የሆነ የትምህርት-አሰጣጥን - በባለ-ሕይወት እና የማህበረሰብ ግንኙነቶች ውስጥ ጨምሮ፣ የመከላከያ ትምህርት (abstinence education)፣ የሰው-ልጅ ወሲባዎችን እና የመራባት/የመጣጥ ሁኔታን፣ እና ወሲባዊ-እንቅስቃሴን ወዘተ ሊሰጥ ሚና ለይህ ስርዓተ-ትምህርት ለመስጠት ተቀባይ ነው። ስለ ቤተሰብ ሕይወት ስርዓተ-ትምህርት (family life curriculum) የባለሙያ ለዎቅ፣ የACPS የቤተሰብ ሕይወት ትምህርት (Family Life Education) ድህረ-ገጽን - እንዲገቡ በሚጠበቅብዎትልብዎታል።

<https://www.acps.k12.va.us/academics/family-life-education>

በተጨማሪም፣ ከቤተሰብ ሕይወት ትምህርት (Family Life Education) ምውራጫ/opt-out ማድረጊያ መረጃ፣ በ'ACPS Family Life Education' ድህረ-ገጽ ላይ መገኘት-ይችላል።

ለመረጃ፣ የትምህርት/የተማሪ መዝገብ ቅጽን -
 ይጎብኙ፡ www.acps.k12.va.us/register

የአሌክሳንድሪያ ከተማ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (Alexandria City Public Schools)

የመጓጓዣ መምሪያ/Transportation Department

ለመዋዕለ-ሕፃናት/ልዩ ትምህርት (Special Education) - በመለቀቂያ-ጊዜ፤ በአማራጭነት ፈቃድ-የተሰጣቸው ሰዎች
የመጓጓዣ መምሪያ

ቀን: _____

የተማሪ ስም:	የተማሪ የመታሰቢያ ቁጥር (ID)#:		
የመኖሪያ-ቤት አድራሻ:	ክ/ኮርተሚ/Apt:		ዚ.ፕ/Zip:
የወላጅ/አሳዳጊ ስም(ሞች):	ወላጅ/አሳዳጊ - የግንኙነት ቋንቋ:		
ስልክ ቁጥሮች:	የቤት:	የሥራ:	ሞባይል (Cell):
ትምህርት ቤት:			
መጠቀሚያ (Pick Up) ፍቃድ-የተሰጣቸው ሰዎች (ከሕጋዊ ልሳን ማግኘት ላይ-የሆኑ):: ፈቃድ-የተሰጣቸው 3 ሰዎች ብቻ ይፈቀዳሉ::			
ፈቃድ-የተሰጣቸው ሰዎች ስም	ያለው-ዝምድና (Relationship)	ስልክ ቁጥር(ሮች)	
የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ:	ቀን:		
የርዕሰ-መምህር ፊርማ:			
ለቢሮ (Office) ጥቅም-ብቻ የሚውል:			
Received by: _____ Date: _____ Time: _____			

ለመረጃ ማጠቃለያ/REFERENCE ብቻ፡
 የአንድን የተማሪ ምዝገባ ቅጽን -
 እስኪገኝ ድረስ አጠናቅቁ፡፡
www.acps.k12.va.us/register

እባክዎን ያስታውሱ: ይህ ቅጽ ወዲያው በሰራ-ላይ እንዲውል ለማድረግ፤ እስከ 12p.m. ድረስ ተመልሶ-መግባት አለበት። ከ12p.m. በኋላ ከገባ፤ ለውጦቹ የሚደረጉት፤ በሚቀጥለው የትምህርት ቀን ላይ ነው። ሄደቱ-እንዲከናወን ለማድረግ፤ ርዕሰ-መምህራኖች ፈቃድ-መስጠት አለባቸው።