

# ምስጥራዊ መረጃ የመለዋወጥ ፈቃድ

**MONTGOMERY  
COUNTY  
PUBLIC  
SCHOOLS**  
Maryland

የልዩ ትምህርት ጽ/ቤት  
Office of Special Education  
ምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

MCPS ቅጽ 336-32  
ኦገስት 2022  
ከ 2 ገጾች 1ኛው

የተማሪው(ዋ) ስም \_\_\_\_\_ የአያት መጠሪያ \_\_\_\_\_ የአባት \_\_\_\_\_  
 የተማሪው(ዋ) አድራሻ \_\_\_\_\_  
 የተማሪ መታወቂያ ቁጥር # \_\_\_\_\_ የልደት ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ እድሜ \_\_\_\_\_ ጾታ \_\_\_\_\_  
 የቤት ውስጥ መንጋገሪያ ቋንቋ \_\_\_\_\_  
 አሁን የሚማርበት/የምትማርበት ት/ቤት \_\_\_\_\_ የአቅራቢያ ት/ቤት \_\_\_\_\_  
 ክፍል/የክፍል አስተማሪ \_\_\_\_\_  
 ወላጅ/አሳዳጊ \_\_\_\_\_ የስልክ ቁ. # 1 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ የስልክ ቁ. # 2 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 ፍቃዱን የተቀበለ ሰው ስም \_\_\_\_\_ ኃላፊነት \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ክፍል I:- የመዝገቦች መረጃን ስለመስጠት:- የምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) ያልሆኑ መዝገቦች ማግኘት ወይም የምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስን መረጃ ከማህበረሰብ ሪሶርሶች/መረጃዎች ጋር መለዋወጥ የሚረዳ መስለው በሚታዩበት ሁኔታዎች ምክንያቱም መረጃው ፈተና የመውሰድ/የመስጠት ፍላጎትን የሚቀንስ ወይም የአገልግሎት አቅርቦትን የሚያሳልጥ ከሆነ፤ የመዝገቡ(ቦች)ን ርእስ ወይም የሚሰጠውን የመረጃ አይነት፤ እና መረጃውን የያዘውን/የሚገኝበትን ድርጅት/ግለሰብ ያስገቡ። ወላጅ(ጆች)/አሳዳጊ/ብቁ ተማሪ ፈርማ የተጠየቁትን ሠነዶች ከተገለጹት ምንጮች ጋር ለምሳሌ:- ፈቃድ ያለው የጤና አገልግሎት ሰጪ፤ ከተማሪው/ዋ ጋር የሚሰራ/የምትሰራ አስጠኝ (ቱተር) ጋር መረጃ ለመለዋወጥ ለምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) ፈቃድ እንደተሰጠ ይግለጹ። ለተጨማሪ ዝርዝሮች [MCPS Regulation JOA-RA](#)፤ [የተማሪ ሪከርዶች](#)፤ ይመልከቱ።

የተጠየቀው መረጃ	ከ (ግለሰብ፣ ድርጅት፣ አድራሻ)	የሚላከው ለ (ግለሰብ፣ ድርጅት፣ አድራሻ)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

እላይ በስም ከተጠቀሰው ተማሪ ጋር የሚያያዝ በክፍል I የተዘረዘረውን ምስጢራዊ የተማሪ መረጃ በምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) እና እላይ በተዘረዘረው ግለሰብ/ድርጅት መካከል (በጽሁፍ፣ በቃል፣ ወይም በሁለቱም) እንዲለዋወጡ መስማማቱን በዚህ ሰነድ እገልጻለሁ።

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ፈርማ፣ ወላጅ/አሳዳጊ/የሚያግለግል/የምታግለግል ተማሪ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

ስርጭት:- ቅጽ 1/የተማሪ ምስጢራዊ ፋይል፣ ቅጽ 2/ወላጅ/አሳዳጊ/ብቁ ተማሪ፣ ቅጽ 3/MCPS ፋይል ለሰጠው ጽ/ቤት ወይም ግለሰብ።

የተማሪው/ዋ ስም \_\_\_\_\_ የተማሪው/ዋ የመታወቂያ # \_\_\_\_\_  
እባክዎን በዚህ ቅጽ ይህንን ቦታ ለሽግግር አገልግሎቶች ብቻ ይጠቀሙ።

MCPS ቅጽ 336-32 ክፍል II እና ክፍል III ግላዊ የትምህርት ፕሮግራም (IEP) ላላቸው 14-21 አመት ለሆኑ ተማሪዎች ለሁለተኛ ደረጃ ትምህርት የሽግግር ይህ ክፍል የሚመለከተው የሁለተኛ ደረጃ ተማሪዎችን ብቻ ነው።

**THIS SECTION IS FOR HIGH SCHOOL STUDENTS ONLY.**

**PART II: PERMISSION FOR REFERRALS OR APPLICATION:** Obtain the consent of a parent/guardian/eligible student prior to making a referral, and/or support with an application, for a high school student to a participating agency for **transition services** such as the Division of Rehabilitation Services, DDA, DLLR, or the Behavioral Health Administration for the service(s) marked below.

**MCPS STAFF USE ONLY**

Division of Rehabilitation Services	Behavioral Health Administration	Maryland Department of Labor (MDL), Office of Workforce Development and Adult Learning (WorkSource Montgomery)	Developmental Disability Administration (DDA)
<input type="checkbox"/> Pre-employment Transition Services (PreETS) <input type="checkbox"/> Vocational Rehabilitation	<input type="checkbox"/> Children/Adolescents Services <input type="checkbox"/> Clinical Services <input type="checkbox"/> Core Service Agency	<input type="checkbox"/> Summer R.I.S.E. <input type="checkbox"/> Young Adult Opportunity Program	<input type="checkbox"/> Application

**Services are based on eligibility criteria determined by the provider agency.**

- I give permission to MCPS to refer the above-named student for the transition service(s) checked above. I understand that at the end of the assessment and/or enrollment in a program, I will be contacted and goals may be addressed in the student's IEP. I understand that the granting of consent is voluntary and may be revoked at any time.
- I do not give permission to MCPS to refer the above-named student for the service(s) checked above.

Signature, Parent/Guardian/Eligible Student \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

ክፍል III:- ተሳታፊ ደርጅት IEP ቡድን ስብሰባዎች እንዲጋበዝ ስምምነት ስለመግለጽ:- "Division of Rehabilitation Services, Developmental Disability Administration (DDA), Maryland Department of Labor (MDL), ወይም Behavioral Health Administration" የመሳሰሉ ኤጀንሲዎች እንዲሳተፉ የወላጅ/አሳዳጊ/ብቁ ተማሪ በማንኛውም ቡድን ስብሰባ ላይ እንዲገኝ ለመጋበዝ ፈቃድ ማግኘት ያስፈልጋል። የሽግግር አገልግሎት ስለ አካል ጉዳተኛ ተማሪ IEP ቡድን ስብሰባ የሚወሰን ይሆናል። የደርጅት ተወካይን (ለስብሰባ) መጋበዝ IEP ስብሰባ ስለመሳተፋቸው ማረጋገጫ አይሆንም።

MCPS ከዚህ በታች የተመለከተው(ቱት)ን ድርጅት(ቶች) እንዲጋበዙ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።  አዎን  አይደለም

- የተሐድሶ አገልግሎት ክፍል Division of Rehabilitation Services
- የባህሪ ጤና አስተዳደር  የእድገት አካል ጉዳተኝነትን የሚከታተል መስሪያ ቤት  Developmental Disability Administration (DDA)
- የሚራላንድ የሌብር ዲፓርትመንት (MDL)፣ የስራ ሃይል ልማት ቢሮ እና የጎልማሶች ትምህርት

በ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ወይም ከዚያ በፊት ለሚደረገው IEP ቡድን ስብሰባ ድህረ ሁለተኛ ደረጃ የሽግግር አገልግሎት መስጠት ለሚችል

ስምምነት መስጠት በፈቃደኝነት የሚደረግ እና በማንኛውም ጊዜ ሊነሳ እንደሚችል እረዳለሁ።

ፊርማ፣ ወላጅ/አሳዳጊ/ብቁ ተማሪ \_\_\_\_\_

ቀን \_\_\_\_\_