

Maryland's Largest School District

# MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

*Expanding Opportunity and Unleashing Potential*

ከቅድመ መዋእለ ህፃናት እስከ 12ኛ ክፍል ሥርዓተ ትምህርት እና ዲስትሪክት አቀፍ ፕሮግራሞች ዲፓርትመንት  
የስርዓተ ትምህርት እና የትምህርት ፕሮግራሞች ቢሮ

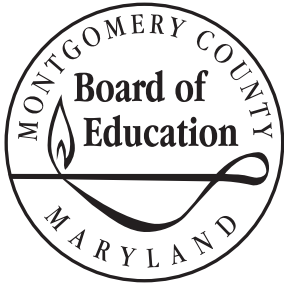
Department of PreK–12 Curriculum and Districtwide Programs  
Office of Curriculum and instructional Programs

## የመዋእለ ህፃናት ትምህርት መመሪያ መፅሔት 2024—2025



የልጁ(ቷ)  
ስም





**VISION**  
**ራእይ**

ለእያንዳንዱና ለማንኛውም  
ተማሪ እጅግ የላቀውን ህዝባዊ  
ትምህርት በማቅረብ መማርን  
እናበረታታለን።

**ተልእኮ**

እያንዳንዱ ተማሪ በኮሌጅ  
እና በሥራ መስክ ውጤታማ  
እንዲሆን/እንድትሆን፣  
በአካደሚክስ፣ ችግር  
የመፍታት ዘዴ/ ብልሃት  
ፈጠራ፣ እና የማህበራዊ  
ስሜት ክህሎቶች ይኖሩታል/  
ይኖሯታል።

**ዋና ዓላማ**

ሁሉንም ተማሪዎች የወደፊት  
ህይወታቸው እንዲዳብር/  
እንዲበለጽግ ማዘጋጀት፡፡

**ዋነኛ እሴቶች**

መማር/እውቀት  
ግንኙነቶች  
አክብሮት  
ልቀት  
ፍትሃዊነት/ሚዛናዊነት

**Board of Education የትምህርት ቦርድ**

Ms. Karla Silvestre ሚ/ስ ካርላ ሲልቨስትሪ  
President ፕሬዚደንት

Ms. Lynne Harris ሚ/ስ ለይኔ ሃሪስ  
Vice President ም/ፕሬዚደንት

Mrs. Shebra L. Evans ወ/ሮ ሸብራ ኤል. ኢቫንስ

Ms. Grace Rivera-Oven ሚ/ስ ግሬስ ሪቪራ-ኦቨን

Mrs. Rebecca K. Smondrowski ወ/ሮ ርብቃ ኬ. ስሞንድሮውስኪ

Ms. Brenda Wolff ሚ/ስ ብረንዳ ዎልፍ

Ms. Julie Yang ሚ/ስ ጁሊ ያንግ

Mr. Sami Saheed አቶ ሳሚ ሰዒድ  
Student Member ተማሪ አባል

**Montgomery County Public Schools (MCPS)**  
**የምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ**  
**Administration አስተዳደር**

Dr. Monique T. Felder ዶ/ር ሞኒክ ቲ. ፌልደር  
Interim Superintendent of Schools ጊዜያዊ የትምህርት ቤቶች ሱፐር ኢንተንደንት

Mr. M. Brian Hull ሚ/ር ኤም ብራያን ሃል  
Chief Operating Officer ዋና ሥራ አስኪያጅ

Dr. Betty J. Collins ዶክተር ቤቲ ጄ. ኮሊንስ  
Acting Deputy Superintendent of Schools  
የት/ቤቶች ተጠባባቂ ምክትል ሱፐርኢንተንደንት

Mrs. Stephanie P. Williams ወይዘሮ ስቴፋኒ ፒ. ዊሊያምስ  
General Counsel ጀነራል ካውንስል

Ms. Elba M. Garcia ሚስ ኤልባ ኤም ጋርሺያ  
Senior Community Advisor የማህበረሰብ ከፍተኛ አማካሪ

Dr. Patricia E. Kapunan ዶክተር ፓትሪሺያ ኢ. ካፑናን  
School System Medical Officer የትምህርት ቤቶች የጤና መኮንን

# ወደ መዋእለ ህፃናት እንኳን ደህና መጡ

Maryland's Largest School District

## MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

Expanding Opportunity and Unleashing Potential

የትምህርት ቤቶች ሱፐርኢንተንደንት ጽ/ቤት  
OFFICE OF THE SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

ማርች 2024

### ውድ ወላጅ/አሳዳጊ

እንኳን ደስ አለዎት! ልጅዎ ፎል ላይ ወደ መዋእለ ህፃናት ስለሚገቡ-ስለምትገቡ እርስዎና ቤተሰብዎ ወደሌላ ወላጅ ምእራፍ እየተሻገራችሁ ነው። የልጅዎን የት/ቤት ተሞክሮ አስደሳችና ስኬታማ እንዲሆን ከእርስዎ ጋር አብረን ለመስራት እንተጋለን። ለ 21ኛው ክፍለ ዘመን ስኬታማና አምራች ዜጎችን ለማዘጋጀት ትናንሽ ልጆች የሆኑ ተማሪዎቻችን ከጅምሩ የዳበረ ሁለገብ ትምህርት ማግኘት እንዳለባቸው እናምናለን። የሞንትጎሞሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) መዋእለ ህፃናት ፕሮግራም ተማሪዎች ወደ ዲስትሪክቱ ት/ቤቶች የምንባብ እና የሂሳብ ግቦች ለመድረስ በሚያደርጉት አመርቂ ግስጋሴ ከመላው አገሪቱ እጅግ በጣም ጥሩና ከፍተኛ ጥራት ያለው መሆኑ በስፋት ይታወቃል።

በሜሪላንድ ሴፕቴምበር 1, 2024፣ አምስት (5) አመት የሞላውን/የሞላትን ልጅ ወደ ት/ቤት ማስገባት ግዴታ ነው። ይህ ስለ መዋእለ ህፃናት ትምህርት መመሪያ መጽሔት ስለ ሞንትጎሞሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) የመዋእለ ህፃናት ፕሮግራም መረጃ ይሰጥዎታል። ልጅዎን ወደ መዋእለ ህፃናት ለማስመዘገብ እርስዎ መሙላት ያለብዎትን ቅጾች በሙሉ የያዘ ስለሆነ ቅጾቹን ከሞሉ በኋላ በአካባቢዎ ለሚገኝ አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት/ኤለመንተሪ ስኩል ያቅርቡ። ልጅዎን ወደ ት/ቤቶችን ሲስተም ለመቀበል በጉጉት እንጠብቃለን። በሚያስመዘገቡበት ጊዜ፣ እባክዎ የሚከተሉትን መረጃዎች ወይም ሠነዶች ያምጡ፡-

- የልጅዎን የልደት ሰርተፊኬት ወይም ሌላ የእድሜ ማረጋገጫ (ፓስፖርት ወይም የሐኪም ሠርተፊኬት የመሳሰሉ)።
- ፈቃድ ባለው የልጅዎ የጤና አገልግሎት ሰጪ ተሞልቶ የተፈረበት የሚሪላንድ የክትባት ሠርተፊኬት። የክትባት ማስረጃው ወቅታዊ እንዲሆን ካስፈለገ የት/ቤቱ የማህበረሰብ ጤና ነርስ ያሳወቅዎታል/ታሳወቅዎታለች።
- ልጅዎ ት/ቤት በጀመረ(ች)በት ቀን 9 ወር ያላለፈ/ያልበለጠ ወይም ት/ቤት ከጀመረ(ች)በት ቀን 6 ወር ባልተራዘመ ጊዜ ውስጥ የጤና ምርመራ ማድረግን(ን) ማረጋገጫ። (የጤና ምርመራ መደረጉን የሚያረጋግጥ ሰነድ ከዚህ ቀደም አስገብተው ማህደር/ፋይል ዉስጥ ካለ፣ ሌላ ማዘጋጀት አያስፈልግም።)
- የተሞላ MCPS ቅጽ 560-19፣ Exemption to Kindergarten Attendance Requirement/መዋእለ ህፃናትን ከመከታታል ነፃ፣ ልጅዎ ባለፈው አመት መዋእለ ህፃናት ከመከታታል ነፃ ነው (ነች) ተብሎ/ላ ከነበረ።
- በሞንትጎሞሪ ካውንቲ የነዋሪነት ማረጋገጫ።
- የእርስዎን ህጋዊ መታወቂያ እና ልጅዎ መሆኑ(ኗ)ን የሚያረጋግጡበት ማስረጃ።
- በዚህ የመዋእለ ህፃናት ትምህርት መመሪያ መጽሔት ላይ ያሉትን ቅጾች ሞልተው ያቀርባሉ።
- ለልጅዎ ደህንነት ይጠቅማሉ የሚሏቸውን ማናቸውም መረጃዎች (ለምሳሌ፡- ለልጅዎ አለርጂ የሚሆኑ ነገሮች፣ የሚወሰዱ መድሃኒቶች፣ ወይም የአመጋገብ መረጃ)።

እባክዎ ማንኛውም ጥያቄ ካለዎት ወደ ልጅዎ የአካባቢ ት/ቤት ያቅርቡ። በእርስዎ እና በልጅዎ ትምህርት ቤት መካከል ትብብር እና አጋርነትን ለመገንባት ከሚወስዱት በርካታ እርምጃዎች የልጅዎ የመዋእለ ህፃናት የመጀመሪያው ዓመት እንደሚሆን ተስፋ እናደርጋለን።

ከሰላምታ ጋር

ሞኒክ ቲ. ፈልደር (ዶ/ር)  
ተጠባባቂ የትምህርት ቤቶች ሱፐርኢንተንደንት  
Monique T. Felder, Ph.D.  
Interim Superintendent of Schools



ስለ መዋእለ ህፃናት . . . . . 1

    የመዋእለ ህፃናት ግቦች . . . . . 1

    ለት/ቤት መዘጋጀት . . . . . 1

    ት/ቤት መከታተል አስፈላጊ ነው . . . . . 1

    የመዋእለ ህፃናት ፕሮግራም . . . . . 1

    ልዩ ትምህርት/ስፔሻል ኢጁኬሽን አገልግሎት የሚያገኙ ልጆች . . . . . 2

    የእንግሊዘኛ ተማሪዎች/ የመድብለ ቋንቋ ተማሪዎች . . . . . 2

    ስለ ልጅዎ የማሻሻል ሒደት . . . . . 2

    የወላጅ-የመምህር ስብሰባዎች . . . . . 2

    ስለ ልጅዎ ት/ቤት ጉብኝት . . . . . 2

    ወላጆችም/አሳዳጊዎችም አስተማሪዎች ናቸው . . . . . 2

    መዋእለ ህፃናት ከሚማር/ከምትማር ልጅዎ ጋር በቤት የሚሰሩ ስራዎች . . . . . 3

ወደ መዋእለ ህፃናት መግባት . . . . . 3

    ልጅዎ መዋእለ ህፃናት እየጀመረ(ች) ነው . . . . . 3

    የእርስዎን መዋእለ ህፃናት ት/ቤት ያግኙ . . . . . 4

    ተፈላጊ ሠነዶች . . . . . 4

    የልጅዎን ጤንነት መጠበቅ . . . . . 5

    ልጅዎን ከት/ቤት አስቀርተው ቤት ስለማቆየት . . . . . 5

    የሞንትጎመሪ ካውንቲ የጤና እና የሰብአዊ አገልግሎት ዲፓርትመንት ለምዝገባ የጤና ጥበቃ መስፈርቶች-የትምህርት ቤት ጤና አገልግሎት . . . . . 6

የጥንቃቄ/የደህንነት መረጃ . . . . . 7

    በቤትና በት/ቤት መካከል መደረግ ስላለበት የደህንነት ጥንቃቄ:- በት/ቤት አውቶቡስ መጓዝ . . . 7

    ወደ ት/ቤት በእግር መሄድ . . . . . 8

አንደኛ ደረጃ ት/ቤት የቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራም . . . . . 8

    ትምህርት የሚሰጠው በየትኞቹ ቋንቋዎች ነው? . . . . . 8

    ልጄ እንዴት ሊሳተፍ/ለትሳተፍ ይችላል/ትችላለች? . . . . . 8

የወላጅ (ፓረንት) አካደሚ . . . . . 9

የልጅ እንክብካቤ ስለመምረጥ . . . . . 9

ስለ ት/ቤቶች መዘጋት . . . . . 9

ቅጾች እና ምዝገባ . . . . . 10

የግንኙነት መረጃ . . . . . 30

የቅድመ መዋዕለ ህፃናት/ሄድስታርት ተማሪ ምዝገባ መረጃ . . . . . 31



# መዋእለ ህፃናት

- ልጅዎ ሊያድግና ሊማር የሚችልበት/ልታድግና ልትማር የምትችልበት አስተማማኝ ቦታ ነው።
- እርስዎና የልጅዎ አስተማሪ ስለልጅዎ የወደፊት ስኬታማነት ወሳኝ የሆነ ወዳጅነት የምትፈጥሩበት ቦታ ነው።
- የማስተማር ፕሮግራሙ በተለያዩ የእድገት ደረጃ ላይ ከሚገኙ ልጆች ፍላጎቶች ጋር የሚጣጣምበት ቦታ ነው።
- ልጅዎ በማንበብ፣ በመጻፍ፣ በሂሳብ፣ በትላልቅ- እና በትናንሽ-የቡድን ትምህርቶች፣ እና የትምህርት ማእከሎችን በመሳሰሉ የተለያዩ የትምህርት ተሞክሮዎች የሚሳተፍበት/የምትሳተፍበት ስፍራ ነው።
- የልጅዎን የማወቅና የአዲስ ግኝት ጉጉትና ደስታ የሚያበረታታ ቦታ ነው።
- ልጅዎ ልዩና ብርቅ ሆና/ና ተቀባይነት የሚያገኝበት/የምታገኝበት ስፍራ ነው፤ እናም
- ራስን ማክበርና በራስ መተማመንን የሚጠናከርበት ቦታ ነው።

## የመዋእለ ህፃናት ግቦች

በራስ መተማመንን ማሳደግ በ —

- መከበርና ዋጋ ማግኘት፤
- ስኬትን መለማመድ፤ እና
- ስሜትን በተገቢ ሁኔታ መግለፅ።

የመማር ዘይቤዎች—

- መመርመር እና አማራጭ መውሰድ፤
- በግል፣ በጥንድ፣ ከብዙ እና ጥቂት ቡድኖች ጋር መስራትና መጫወት፤
- ሃሳብን እና አስተያየትን መግለፅ፤ እና
- ችግሮችን በአግባቡ መፍታት።

እውቀትንና ክህሎትን በሚከተለው አኳኋን ማዳበር—

- ማዳመጥ፣ ማንበብ፣ ንግግር፣ እና መጻፍ፤
- ዕቃዎችን መሰብሰብ፣ በትኩረት ማጤን፣ በስም መለየት፣ እና በአይነት እየለዩ መደርደር፤
- መቁጠርና ማነፃፀር፣ ማወዳደር እና
- ከመፃሕፍትና ከተሞክሮዎች ታሪኮችን ሃሳቦችን ማጋራት።

## ለት/ቤት መዘጋጀት

ት/ቤት የደስታና፣ የወዳጅነት ቦታ መሆኑን በመንገር ልጅዎን ለዚህ አዲስ ተሞክሮ እንዲዘጋጅ-እንድትዘጋጅ ማገዝ ይችላሉ። ጥያቄዎችን በቅንነት ለመመለስ ይሞክሩ- የበለጠ መረጃ ለማግኘት ከፈለጉ በዚህ መምሪያ መጽሐፍ (handbook) ላይ የሚገኘውን መረጃ ይጠቀሙ ወይም ወደ ት/ቤት ይደውሉ።

ስለ ት/ቤት እርስዎ የሚኖርዎት አመለካከት ለልጅዎ ስኬት በጣም ጠቃሚ ነው። ከአሁኑ አወንታዊ ነገሮችን ከእርስዎ መስማት ጥሩ ልማዶችን ማዳበር ያስችላል። ስለ ት/ቤት የሚያሳስብዎት ነገር ካለ ከልጅዎ ጋር ሳይሆን ከአስተማሪ ወይም ከርእሰመምህር ጋር ይነጋገሩ። ልጅዎ ከሌሎች ልጆች ጋር እንዲጫወት-እንድትጫወት፣ መጫወቻዎችና የመጫወቻ ቦታ እንዲጋራ/እንድትጋራ እድል ይሰጡ። በተለይ የእርስዎ ልጅ ቀደም ያለ የት/ቤት ልምድ ከሌለው/ከሌላት ይህ ከትምህርት ቤት ጋር ለመለማመድ ቀላል ያደርገዋል።

ልብሶችንና መጫሚያዎችን፣ አሻንጉሊቶችን፣ መጫወቻዎችን እና የመጻፍ ፍላጎቶችን ልጅዎ ራሱን-ራሷን በመቻል አጠቃቀሙን እንዲያውቅ/እንድታውቅ ያደፋፍሩ። ልጅዎ ልብሶቹ(ቿ)ን መቆለፍ፣ በቅልጥፍና መፍታት እንዲለማመድ/እንድትለማመድ፣ እና የልብ

ሶቹ(ቿ)ን ዚፕ መቆለፍ እና የጫማ ክሮችን ማሰር እንዲለማመድ/እንድትለማመድ ያድርጉ። ልብሶች በቀላል ሊቆለፉ የሚችሉና ዚፕ የሚደረጉ መሆናቸውን ወይም Velcro® እና በቀላሉ የሚታጠቡ መሆናቸውን ያስረዱ። ጫማዎች ምቹና በልጅዎ ልክ መሆን አለባቸው። ቦት ጫማ፣ ቆብ፣ የብርድ ጃኬት፣ እና ጓንቶች ለብርዳማ ቀኖች አስፈላጊ ናቸው።

ከመጀመሪያው የትምህርት ቀን ጀምሮ መደበኛ ስራዎችን መወሰን አስፈላጊ ነው። ልጅዎ በአውቶቡስ የሚጓዝ/የምትጓዝ ከሆነ፣ በእግር ወይም በመኪና ወደ ትምህርት ቤት የሚሄድ/የምትሄድ ከሆነ፣ ከመጀመሪያው የትምህርት ቀን ጀምሮ መደበኛ የመጓጓዣ ዘዴ መጠቀም አስፈላጊ ነው። ወደ ትምህርት ቤት ከመጡ፣ እባክዎ ለልጅዎ ወደ ህንፃው የመግባት ሂደቶችን፣ ለብቻው(ዋ) ወደ ክፍል መሔድ፣ እና ስልፍን ጨምሮ መደበኛውን የትምህርት ቤት አሠራር እንዲከተል/እንድትከተል በትክክል መንገርዎን ያረጋግጡ።

## ዘወትር ትምህርት ቤት መገኘት አስፈላጊ ነው

በህመም ወይም በሌላ ድንገተኛ ምክንያት ካልሆነ በስተቀር፣ በየጊዜው ት/ቤት መገኘት እና በጊዜ መድረስ የእርስዎ ልጅ ስለ ት/ቤት በሚያዳብረው/በምታዳብረው አመለካከት ላይ ጉልህ ሚና ይኖረዋል። በየቀኑ ወደ ት/ቤት መሄድ ወላጅ/አሳዳጊ ወደ ስራ ከመሄድ ጋር ሊነፃጸር ይችላል። የሃላፊነት ስሜትና አዘውትሮ የማከናወን ልማድ ልጅዎ ምችትና ደህንነት እንዲሰማው/ትያግዛል። ስለ ትምህርት ቤት እና በመደበኛነት ት/ቤት የመከታተል አዎንታዊ አመለካከት በጠቅላላ የትምህርት ዘመናቸውን ሁሉ በየቀኑ ት/ቤት የመከታተል ልማድ ሆኖ ይቀጥላል።

ት/ቤት ማለት የዕለት-ተዕለት ሁነት መሆኑን በልጅዎ አእምሮ እንዲሠርዕ በተለይ በመዋዕለ ህፃናት በየቀኑ በት/ቤት ማሳለፍ በጣም አስፈላጊ ነው። ይልቁንም፣ ማህበራዊ እድሎችን እና መዋዕለ ህፃናት በእጃቸው እየሠሩ የመማር አይነት ተሞክሮዎችን ማገጣጠም አስቸጋሪ ነው።

## የመዋእለ ህፃናት ፕሮግራም

የሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) መዋእለ ህፃናት ፕሮግራም መሰረት ያደረገው የተማሪዎችን የማንበብ፣ የመጻፍ እና የሂሳብ ችሎታን በሚያሳስብ ሥርዓተ ትምህርት ላይ ነው። ለሁሉም ተማሪዎች ሳይንስ፣ ማህበራዊ ጥናት (ሶሻል ስተዲስ)፣ እና ስነጥበብን-ማዋሃድ ላይ አጽንኦት ይሰጣል— እንዲሁም አዳጋች የትምህርት ተሞክሮዎችን ያቀርባል።

ልጆች በትላልቅ- እና በአነስተኛ-ቡድን መማር እና በአስተማሪዎች የሚመሩ ተሞክሮዎችን በሚያካትቱ የተለያዩ የመማር ክንውኖች ላይ ይሳተፋሉ። በመዋእለ ህፃናት ቀን፣ የተለያዩ ቁሳቁሶችን ለመጠቀም፣ ከሌሎች ልጆች ጋር ለመነጋገርና ለመጫወት፣ በጨዋታ ማእከሎችና በፕሮጀክቶች የተማሩትን ተግባራዊ ለማድረግ ብዙ እድሎች ይኖራቸዋል። የመዋእለ ህፃናት አስተማሪ እያንዳንዱ ልጅ ያገኘ(ች)ውን እውቀትና ክህሎቶች ለመሰነድ እንዲቻል እያንዳንዱን ለውጥና ማሻሻል በጥንቃቄ እየተከታተለ(ች) ይመዘግባል/ትመዘግባለች። በተጨማሪ፣ የተማሪዎችን ፕሮብሌም የመፍታት ችሎታ ለማዳበር፣ አስተማሪዎች ብዙ ቀልጣፋ፣ በተግባር እያከናወኑ የመማር ልምድ ዶችን ይሰጧቸዋል።

## ልዩ ትምህርት/ስፔሻል ኢንፎርሜሽን አገልግሎት የሚያገኙ ልጆች

የልዩ ትምህርት አገልግሎት የሚያገኙ ተማሪዎች የአካል ጉዳተኛ ካልሆኑ ከትምህርት እኩዮቻቸው ጋር ተመሳሳይ የሆነ MCPS ሥርዓተ ትምህርት ይጠቀማሉ። በልዩ ሁኔታ የተነደፈ/ዲካይን



የተደረገ ማስተማር እና ተዛማጅ አገልግሎቶች ንግግር/ቋንቋ፣ የአካል እና እኩፔሽናል ቴራሪ የመሳሰሉ የተለዩ የአካል ጉዳተኛ ልጆች በግለሰባዊ የትምህርት መርሃ ግብራቸው (IEP) መሠረት ይሰጣቸዋል። በመመዘኛው ላይ በተገለፀው መጠን የልዩ ትምህርት አገልግሎት የሚያገኙ ተማሪዎች አካል ጉዳተኛ ካልሆኑ ከእኩዮቻቸው ጋር ይማራሉ። ተማሪዎች የልዩ ትምህርት አገልግሎቶችን የሚያገኙት ከአጠቃላይ የትምህርት ሁኔታ ውጭ IEP ቡድን (ወላጆች/አሳዳጊዎችን ጨምሮ) በአጠቃላይ የትምህርት ክፍሎች ውስጥ ተጨማሪ እርዳታዎችን እና አገልግሎቶችን በመጠቀም ለተማሪ ተገቢውን ትምህርት እንደማይሰጥ ሲወስን ነው።

በአሁኑ ጊዜ MCPS ቅድመ መደበኛ ትምህርት ቤት ልዩ ትምህርት ፕሮግራም የተመዘገበ(ች) ልጅ ካለዎት፣ ለመዋዕል ሕፃናት ተገቢውን የልዩ ትምህርት አገልግሎቶችን ለመወያየት እና ለመወሰን IEP ስብሰባ ይካሄዳል።

**የእንግሊዘኛ ተማሪዎች/ጀማሪ የመድብለ ቋንቋ ተማሪዎች**

በፌዴራል እና በስቴት መስፈርቶች መሠረት፣ ለመጨዎቹ የመዋዕል ሕፃናት ተማሪዎች ወላጆች/አሳዳጊዎች በሙሉ ስለቋንቋ ስለቋንቋ መረጃ ለመስጠት MCPS ቅጽ 560-24፣ አዲስ የተማሪ መረጃ (ገጽ 11) የሚረዳንዎት በቤት ውስጥ ስለሚነገሩ ቋንቋዎች ጥናት፣ ልጆቻቸው በቤት ውስጥ ስለሚናገሩ/ስለሚትናገሩ ቋንቋ ቅጽ (ገጽ 11) መሙላት አለባቸው። በስቴት ህግ መሰረት፣ ትምህርት ቤቶች ይህንን መረጃ በትምህርት አመቱ መጀመሪያ ላይ ለተጨማሪ የእንግሊዘኛ ቋንቋ ማዳበር (ELD) አገልግሎት ተማሪዎችን ለመመልመል ይጠቀማሉ። ስለሆነም መረጃው ለኢሚግሬሽን ጉዳዮች ጥቅም ላይ አይውልም ወይም ለኢሚግሬሽን ባለስልጣናት ሪፖርት አይደረግም። በምልመላው ውጤት መሰረት ተማሪዎች የመዋዕል ሕፃናት ትምህርት ፕሮግራም አካል ተደርጎ የእንግሊዘኛ ቋንቋ ማዳበር (ELD) አገልግሎቶች ሊሰጣቸው ይችላል።

**የእርስዎ ልጅ ያሳየ(ች)ው መሻሻል**

የትምህርት ዓመት በሚጀምርበት ወቅት፣ ከወላጅ/ሞግዚት ጋር የሚደረጉ ስብሰባዎች ልጅዎ በየጊዜው ስለሚያሳዩቸው/ስለምታሳዩቸው መሻሻሎች/ለውጦች ለእርስዎ እንዴት እንደሚገለጹ እና ሌሎች በርካታ ዝርዝር ሁኔታዎችን ከእርስዎ ጋር ለመነጋገር ለርእሰመምህር እና ለመምህር ጊዜ ይሰጣቸዋል። ከመምህሩ ጋር የግል ስብሰባዎች ባብዛኛው የሚደረጉት አመቱ አጋማሽ ላይ ነው። አሳሳቢ ጉዳይ ካለዎት በማንኛውም ጊዜ የልጅዎን መምህር በማግኘት ስለልጅዎ የሚያሳስብዎትን ጉዳይ ለመወያየት ቀጠሮ መያዝ ይችላሉ። እንዲሁም ስለ ትምህርት ቤት ጉዳዮች ለወያየት ከወላጆች/አሳዳጊዎች ጋር ለመገናኘት ተዘጋጅቶ(ታ) ከሚጠብቅ የትምህርት ቤቱ ካውንስለር ጋር መነጋገር ያስፈልጋል።

ልጅዎ በዓመት አራት ጊዜ ሪፖርት ካርድ ያገኛል/ታገኛለች። በእያንዳንዱ የማርክ መስጫ ወቅት መጨረሻ ላይ ሪፖርት ካርዶች ወደ ቤት ይላካሉ። በሪፖርት ካርዶቹ ላይ የሚካተተው ስለ ልጅዎ ትምህርት እና ስለ መማር ችሎታዎቹ(ቷ) ተጨማሪ መረጃ ነው።

**የወላጅ-አስተማሪ ኮንፈረንስ**

ከክፍል አስተማሪ ጋር የሚደረጉ ስብሰባዎች ስለ ልጅዎ መረጃ ለመጋራት በጣም ጥሩ እድሎችን ይሰጣሉ። መምህር ልጅዎ በትምህርት ቤት ውስጥ እንዴት/ምን እንደሚሰራ/እንደምትሠራ ሊነግርዎት ይችላል/ልትነግርዎት ትችላለች፤ እርስዎም ልጅዎ በቤት ውስጥ ምን እንደሚያዘወትር/እንደምታዘወትር ለአስተማሪ መግለጽ ይችላሉ። እርስዎ እና አስተማሪው(ዋ) አብራችሁ ልጅዎ እንዴት የበለጠ ለመማር እንደሚችል-እንደምትችል መቃኘት ትችላላችሁ።

የዚህ አይነቱ ቀጣይነት ያለው ግንኙነት በመኖርያ ቤትና በት/ቤት መካከል ዘላቂ ወደሆነ ትብብር ሊያመራ ይችላል። እንደዚህ አይነቶቹ ትብብሮች ከዳበሩ፣ ልጆችሁ ለሚያስደስትና ስኬታማ ለመሆን የበለጠ እድል ይኖራል/ይኖራታል።

**የልጅዎን ት/ቤት ስለመጎብኘት**

ት/ቤቱንና የልጅዎን መማርያ ክፍል እንድትጎብኙ እናበረታታለን። የጎብኝት ፕሮግራም እንዲያዘጋጁ ለት/ቤቱ ይደውሉ። ህንፃው ዉስጥ እንደገቡ ወደ ትምህርት ቤቱ ጽ/ቤት ብቅ ብለዉ የጎብኝ ባጅ ማግኘት እንዳለብዎት ያስታውሱ።

**ወላጆች/አሳዳጊዎችም መምህራን ናቸው**

እስካሁን ድረስ የልጆችሁ ተቀዳሚ አስተማሪ እናንተ ነበራችሁ። አሁን እርስዎን የሚያግዝዎት ሌላ አስተማሪ አለ(ች)፣ ይሁን እንጂ የእርስዎ ሚና በጣም አስፈላጊ መሆኑ ይቀጥላል። ልጆች ት/ቤት ባሉበት ጊዜ ብቻ ሳይሆን ሁልጊዜ ይማራሉ። በት/ቤት የተማሩትን ትምህርት መኖርያ ቤት ውስጥ በልዩ ልዩ ተግባር ልታጠናክሩት ትችላላችሁ። የልጅዎን ትምህርት ለማገዝ የሚረዱ ነገሮችን እነሆ፦

- ጥሩ አድማጭ ይሁኑ። ልጅዎ እንዲናገር-እንድትናገር ያድርጉ/ይፍቀዱ። "ለምን እንደዚህ ታስባለህ/ታስቢያለሽ? ወይም "ያ" ወይም "ይሄ" ምን ይመስልሃል/ምን ይመስልሻል? ይህንን የሚመስሉ ጥያቄዎችን በማቅረብ ልጅዎን እንዲያስብ-እንድታስብ ያበረታቱ።
- ለልጅዎ በየቀኑ ያንብቡ። ለልጅዎ የሚያስደስቱ መጻሕፍትን ለመምረጥ የትምህርት ቤት እና የህዝብ ቤተመጻሕፍት ሠራተኞች ለመርዳት ይችላሉ።
- ልጅዎ ወደ መኖርያ ቤት የሚያመጣውን/የምታመጣውን የት/ቤት ስራ ተመልክተው ሃሳብ ይስጡበት። ላለማየት ችላ ካሉ ወይም ከወረወሩት፣ ልጅዎ በት/ቤት የሚሰራው-የምትሠራው ስራ አስፈላጊ አይደለም ብሎ(ላ) ሊያስብ ይችላል/ ልታስብ ትችላላችሁ።
- ተገቢ የሆኑ የቴሌቪዥን ፕሮግራሞችን ከልጅዎ ጋር ሆናችሁ ተመልከቱ እና ስለተመለከታችሁት ነገር ተነጋገሩ።
- በት/ቤት ስላሳዩው-ስላሳዩቸው ማሻሻል መደሰታችሁን ልጆችሁ እንዲያውቅ/እንድታውቅ ያረጋግጡ። ልጆች የሚማሩት በተለያዩ የችሎታ ደረጃ ስለሆነ ከክፍል እኩዮቻቸው ወይም ከወንድም/ከእህት ጋር መመዛዘን የለባቸውም።
- ለልጆችሁ የመፃሕፍትና ወረቀቶች ማስቀመጫ ልዩ ቦታ ያዘጋጁ። ይህም መሳቢያ (drawer)፣ መደርደርያ፣ ሳጥን፣ ወይም የት/ቤት ስራ ሊጠራቀምበት የሚችልበት ማንኛውም ቦታ ሊሆን ይችላል።

**በመዋእለ ህፃናት ከሚማር-ከምትማር ልጅዎ ጋር ቤታችሁ ውስጥ የሚከናወኑ ነገሮች**

ሁሉም ፍላጎቶቻቸው የተሟሉበት በጣም ምቹ የመማርያ አካባቢ ለመፍጠር፣ ልጆች በአእምሮቸው እድገት መስኮች የሚመደቡ ሰባት የተለያዩ ሰፋፊ እንቅስቃሴዎች ላይ መሳተፍ አለባቸው። ልጆችሁን ለትምህርት ስኬታማነት ለማዘጋጀት፣ እነዚህን አብዛኛዎቹን እንቅስቃሴዎች ከልጆችሁ ጋር እቤት ውስጥ መፈጸም ትችላላችሁ።

1. አካላዊ ደህንነትና የአእምሮ እድገት ጤና፣ ንቃት፣ እና የአእምሮ ችሎታ የሚከተሉትን በስኬት ለማከናወን ይረዳል—
  - በመጫወቻ ቦታ ሽቅብ በሚወጣበት መጫወቻ ላይ ወደ ላይ ለመውጣት፣
  - በመጫወቻ መጫወት፣
  - ዝላይ፣ ሩጫ፣ ገመድ ዝላይ፣ እና ግልቢያ፦



- ብሎኮችን መገንባት፤
- ልብስ መቆለፍ፤ ዜጥ ማድረግ፤ እና ማሰር፤
- መፃፍ፤ መሳል፤ ቀለም መቀባት፤ እና
- ፕዘል ቁርጥራጮችን (puzzles) መገጣጠም።

**2. ግላዊና ማህበራዊ እድገት**

ከንደኞቹ(ቺ)ና ከአዋቂዎች ጋር አወንታዊ ግንኙነት የማድረግ ችሎታ በሚከተለው ሁኔታ ማሳየት—

- ተራ የመጠበቅ ልምድ መቅሰም፤
- በቤት ውስጥ ስራዎችን ማገዝ፤
- ስሜትን መግለፅ፤
- አሻንጉሊቶችንና የግል እቃዎችን ለቅሞ ማንሳት፤
- ከሌሎች ልጆች ጋር መጫወት እና
- ችግር (ፕሮብሌም) ስለመፍታት መማር።

**3. ንባብ እና የቋንቋ ስነ ጥበብ እድገት**

በመስማት፤ በመናገር፤ በማንበብ፤ እና በመፃፍ እንደሚከተለው መገናኘትና ሕትመትን መገንዘብ—

- የፊደላትን ሆሂዶች መቁጠር/ማንበብ፤
- የተጻፈ ስምን ለይቶ ማወቅ፤
- የራስን ስም መፃፍ፤
- መፅሃፍ ውስጥ ያሉ ስእሎችን መመልከትና መጽሃፉ ስለምን እንደሆነ መገመት፤
- መጽሐፍት ማንበብ፤
- የተነበቡ ታሪኮችን እንደገና መናገር፤
- የህዝብ ቤተመጻሕፍት መጎብኘት፤
- በቴፕ ላይ የተቀረጹ ታሪኮችን ማዳመጥ፤
- ታሪኮችን/ተረቶችን መናገር፤
- የሕጻናት ግጥሞች እና ዜማዎችን ማነብነብ፤
- ስለ እለታዊ ክውነቶች፤ ጉዞዎች፤ ሽርሽሮች ማውራት፤
- በማግኔታዊ የፊደል ሆሂዶች መጠቀም እና
- አዳዲስ ቃላትን መማር።

**4. የሂሳብ ስሌት**

ከእለታዊ ቁሳቁሶች ጋር በማገናኘት ስለቁጥሮች ግንኙነት ግንዛቤ እንዳለው/ላት እንደሚከተለው ማሳየት—

- ቀላል ቅርፀቶችን መለየትና ማስፋፋት፤
- እለታዊ ሁነቶች ስለሚከወኑበት ወቅት መናገር፤
- ቁሳቁሶችን በቀለም፤ በቅርፅ፤ ወይም በመጠን ለይቶ መደርደር፤
- ቁመትን ማወዳደር (የረዘመ፤ ያጠረ)፤
- እስከ 10 መቁጠር፤
- አሃዞችን ከ1 እስከ 9 ለይቶ ማወቅ፤
- በላይ፤ በታች፤ በጎን በመሳሰሉ ቃላት በመጠቀም ቦታን መግለፅ፤
- ይበልጣል፤ ያንሳል ፤ ወይም ተመጣጣኝ የሆኑ ቁሳቁሶችን እያነፃፀሩ በአይነታቸው መለየት፤ እና
- ክቦችን፤ ሶስት ማእዘኖችን፤ ካሬዎችን/squares፤ እና አራት ማእዘኖችን መለየትና መግለፅ።

**5. ማህበራዊ ጥናቶች**

ስለ ራስ፤ ቤተሰብ፤ ት/ቤት፤ እና ማህበረሰብ እውቀት በሚከተሉት መንገዶች ማጋራት—

- ነገሮች እንዴት እንደሚለወጡ/እንደሚቀያየሩ መወያየት፤
- በቤተሰብ ስለተከናወኑ ሁኔታዎች መናገር፤
- የቤተሰቦችና የንደኞችን ምስል/ስዕል መስራት፤
- የጥንቃቄና ደህንነት ደንቦችን መገንዘብ፤ እና
- በቴክኖሎጂ መጠቀምን መማር።

**6. ሳይንሳዊ አስተሳሰብ**

በሚከተለው ዘዴ የማወቅ ችሎታን በመጠቀም አለምን መዳሰስና ትርጉም ማግኘት—

- በእግር መዘዋወርና አካባቢዎችን መቃኘት፤
- ስለ አየር ሁኔታዎች፤ አትክልቶች፤ እና እንስሳትን መቃኘት እና መወያየት፤
- የመለየትና የማወቅ ስሜትን ጉዳት በማያስከትል ሁኔታ/በጥንቃቄ መጠቀም፤
- ቁሳዊ ነገርን፤ ክውነትን፤ ወይም እንቅስቃሴን ለመግለፅ ከስሜት አካላት ጋር በተያያዘ የቃላት አጠቃቀም መግለጽ፤ እና
- የፈለጉትን ነገር ለመመራመር መሳርያዎችንና መገልገያዎችን መጠቀም (አጉሊ መነፅር፤ ኮምፒውተር፤ መጽሐፍት፤ ፎቶግራፎች፤ ቪዲዮ)።

**7. ስነ ጥበባት**

በመንቀሳቀስ፤ ሙዚቃ፤ በሚታይ ስነጥበብ፤ እና በትያትር በመያዝ/በመሳተፍ ስሜቶችንና ሃሳቦችን ለመግለፅ የሚከተሉትን ማከናወን፡-

- መዝሙሮችን/ዘፈኖችን መዘመር/መዝፈን፤
- ሥዕል መሳልና ቀለም መቀባት፤
- በሙዚቃ መደነስ፤
- ቅቦችን፤ ስእል መሣያ እርሳሶች፤ ጠመኔ፤ እና ሸክላ ጭቃ ምን እንደሚሠራበት መመራመር፤ እና
- በዓይነ ህለና የተቀረጹ የተለያዩ ገፀባህርያትን መጫወት/ትያትር መስራት።

.....  
**መዋእለ ህፃናት መግባት**

.....  
**ልጅዎ መዋእለ ህፃናት እየጀመረ/ች ነው።**

የሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ቦርድ በሜሪላንድ ፕብሊክ ስኩልስ በጠቅላላ ቅድመ መዋእለ ህፃናት (Prekindergarten)፣ መዋእለ ህፃናት (Kindergarten)፣ እና 1ኛ ክፍል ለሚገቡ ህፃናት ስለተወለዱበት ቀን መመሪያ አውጥቷል። ይኼውም በምንትጎመሪ ካውንቲ የሚገኙ ኤሌሜንታሪ ት/ቤቶችን ያጠቃልላል። ወደ መዋእለ ህፃናት ለመግባት ልጆች ሴፕቴምበር 1 ላይ 5 ዓመት እድሜ ሊሆናቸው ይገባል።

የምንትጎመሪ ካውንቲ የትምህርት ቦርድ ("Board Policy JEB" የተሰኘ ወደ ቅድመ መዋእለ ህፃናት፣ መዋእለ ህፃናት፣ እና አንደኛ ክፍል ቀደም ብሎ ስለመግባት) ከሴፕቴምበር 1 ቀን በኋላ የሚወለዱ ልጆችን ወደ መዋእለ ህፃናት ቀደምብሎ የመግቢያ ፖሊሲ አለው። ቀደምብሎ ማስገባት የሚፈልጉ ወላጆች/ሞግዚቶች በአካባቢያቸው የሚገኘውን ትምህርት ቤት ማነጋገር እና "MCPS Form 271-6" ቅጽ መሙላት አለባቸው። መዋእለ ህፃናት ቀደምብሎ ለማስገባት የመጠየቅ ቅጽ/Application for Early Entrance to Kindergarten።

2024–2025 የትምህርት ዓመት ከማርች 18፣ 2024 ጀምሮ በአካል የምዝገባ ክፍለ ጊዜዎች ይካሄዳሉ።

በሰመር ወቅት ወደ ምንትጎመሪ ካውንቲ በነዋሪነት የሚመጡ ቤተሰቦች በተቻለ ፍጥነት ልጆቻቸውን ማስመዝገብ ይኖርባቸዋል። የትምህርት ቤት ቢሮዎች አመቱን በሙሉ ክፍት ናቸው። በተቻለ ፍጥነት ወደ ት/ቤቱ ደውለው ቀጠሮ እንዲይዙ እናሳስባለን።

.....  
**ትምህርት ቤትዎን ስለማግኘት**

MCPS የልጅዎን የአካባቢ ት/ቤት የሚወሰንበት ክልል አለው። እርስዎ የሚኖሩበትን አካባቢ የሚያገለግለውን ት/ቤት ክልል መረጃ ለማግኘት ከሰኞ እስከ ዓርብ 9:00 a.m. – 5:00 p.m በስልክ

.....  
**ተፈላጊ ሰነዶች**

ልጃችሁን ት/ቤት ለማስመዝገብ ሰነዶች ያስፈልጋሉ። ከዚህ በታች ከተዘረዘሩት ከእያንዳንዱ አንዳንድ መለያ እንዲኖርዎት ያስፈልጋል፡-

**የልጁ (ጅቱ) የእድሜ ማረጋገጫ (የማስረጃዎቹ ምሳሌ ከዚህ በታች ይገኛል)**

- የልደት ሠርተፊኬት
- ፓስፖርት/ቪዛ
- የሃኪም ሠርተፊኬት
- የጥምቀት ወይም የቤተክርስቲያን ሠርተፊኬት
- የሆስፒታል ሠርተፊኬት
- የሠነድ ማረጋገጫ ማህተም (ኖቶራይዝ) የተደረገበት የወላጅ ቃለመሃላ ማስረጃ
- ሲወለድ/ስትወለድ የተመዘገበ(ች)በት
- ሌላ ህጋዊ ወይም በህጋዊ ቃል ተቀባይ የተመሰከረ የማንነት ማረጋገጫ

**ተማሪው(ዋ)ን የሚያስመዘገበው/የምታስመዘገበው ወላጅ(ሞግዚት) የማንነት ማረጋገጫ (ከዚህ በታች በምሳሌነት የተጠቀሱት ሰነዶች ፎተዎራፍ እንዲኖራቸው ያስፈልጋል)**

- የመንጃ ፈቃድ
- ፓስፖርት
- ሌላ ህጋዊ መታወቂያ

**ከልጁ/ልጅቱ ጋር የወላጅ(የሞግዚት) ዝምድና/ግንኙነት ማስረጃ(የሠነዶቹ አይነት ምሳሌ)**

- የወላጆች ማንነትን የሚገልጽ የተማሪ የልደት ሠርተፊኬት
- የፍርድ ቤት ትእዛዝ
- የመለያየት ስምምነት ወይም የፍቺ ውሳኔ የተሰጠበት
- ሌላ ህጋዊ መታወቂያ

**የሞንትጎመሪ ካውንቲ ነዋሪነት ማስረጃ**

- የመኖሪያ ቤት ባለቤት ከሆኑ፣ ተቀባይነት የሚኖረው ማስረጃ ወቅታዊ የንብረት ታክስ ማስከፊያ (ቢል) ነው። ቅጂ ከሞንትጎሞሪ ካውንቲ የፋይናንስ ዲፓርትመንት 240-777-0311 በመደወል ወይም [montgomerycountymd.gov/finance](http://montgomerycountymd.gov/finance) ሊገኝ ይችላል፤ ወይም
- ተከራይ ከሆኑ ተቀባይነት የሚኖረው ሠነድ ወቅታዊ የኪራይ ውል/ሊዝ ሲሆን፣ የመጀመሪያው የኪራይ ውል (ሊዝ) ጊዜው ያለፈበት ከሆነ፣ ወቅታዊ የመገልገያዎች ክፍያ መጠየቂያ/ደረሰኝ (utility bill) ወይም ኪራይ የተራዘመበት ማረጋገጫ መቅረብ አለበት። ወይም
- በሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ (MCPS) ት/ቤት አካባቢ የተረጋገጠ ነዋሪነት ካለዎት/ካላት የቤት ባለቤት ወይም ከተከራይ ጋር በደባልነት የሚኖሩ ከሆነ፣ ማስረጃነቱ የተረጋገጠ/ኖቶራይዝ የተደረገ የ MCPS ቅጽ 335-74፣ የደባልነት ማረጋገጫ መሞላት አለበት፤ እናም ተገቢ፣ የነዋሪነት ማስረጃ ማቅረብ አለብዎት። ለቤት ባለቤቶች፣ ተቀባይነት የሚኖረው

ሠነድ ወቅታዊ የባለንብረትነት ታክስ ክፍያ ሠነድ፣ ለተከራይ፣ ተቀባይነት የሚኖረው ሰነድ ወቅታዊ ሊዝ የተፈረመበት ማረጋገጫ (የመጀመሪያው ሊዝ ሠነድ ጊዜው ያለፈበት ከሆነ፣ ወቅታዊ የመገልገያዎች ክፍያ ሠነድ ወይም ኪራይ የተራዘመበት ማረጋገጫ መቅረብ አለበት)፣ የተፈረመበትና የሠነድ ማረጋገጫ ማህተም ያለው "MCPS Form 335-74" ቅጽ፣ እና ወላጅ/ሞግዚት በተጠቀሰው አድራሻ ነዋሪ ስለመሆናቸው ማረጋገጫ ሰነድ ሁለት ቅጂ መቅረብ አለበት። ስለ አድራሻ የሚገልጹ ተቀባይነት የሚኖራቸው የኮሙኒኬሽን ሠነዶች ከሚከተሉት ድርጅቶች መሆን አለበት፡-

- » የገንዘብ ተቋማት (ማለት፡- ባንኮች፣ የመድን/የኢንፎርገሽን ድርጅቶች፣ ወ.ዘ.ተ)
- » የመገልገያ/የቲሊቲ ኩባንያዎች (ማለት፡- የስልክ፣ የውኃ፣ የመብራት ወ.ዘ.ተ)
- » መንግስታዊ ማለት፡- (ፌደራል፣ ስቴት፣ የአካባቢ)
- » የጤና ድርጅቶች
- » የኃይማኖት ተቋማት
- » አትራፊ ያልሆኑ/የማህበረሰብ ድርጅቶች

■ በሞንትጎመሪ ካውንቲ ነዋሪ ያልሆኑ እና በሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ (MCPS) እየከፈሉ ለማስተማር ተማሪ ለማስመዝገብ የሚፈልጉ፣ የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ የዓለም አቀፍ ተማሪዎች መቀበያ እና መመዝገቢያ ጽ/ቤትን "MCPS International Admissions and Enrollment office" በስልክ ቁጥር፡- 240-740-4500 ማነጋገር አለባቸው።

■ ቤት አልባ ከሆኑ፣ እባክዎ "MCPS Enrollment Information/Homeless Children web page" ይመልከቱ ወይም "MCPS Homeless Liaison" ስለ ቤት አልባ ጉዳይ የሚመለከተውን 240-740-4511 ደወለዉ ያነጋግሩ።

የማስረጃ ሠነዶቹ በወላጅ/ሞግዚት ስም የሆነ እና "MCPS Form 335-74" የተጠቀሰውን አድራሻ የሚያመለክት፣ የላኪውን ድርጅት ስም የያዘ እና ከ 90 ቀን ያላለፈ መሆን አለበት።

**የክትባት ማስረጃ**

- የሜሪላንድ የጤና ዲፓርትመንት (MDH) Form 896፣ የሜሪላንድ የክትባት ሠርተፊኬት/Maryland Immunization Certificate (ገጽ 23 ይመልከቱ)
- ፈቃድ ካለው የጤና አገልግሎት ሰጪ ጽ/ቤት የተሰጠ የሰነድ ማስረጃ። በስቴት ህግ መሠረት፣ ወደ መዋዕለህ ዓናት ለመግባት ምን ዓይነት ክትባቶች እንደሚያስፈልጉ ለማወቅ ፈቃድ ያለው/ያላት የእርስዎን የጤና ተንከባካቢ ያማክሩ ወይም ወደ ሞንትጎመሪ ካውንቲ የደምበኞች አገልግሎት ማዕከል ቁጥር፡- “311” ይደውሉ። ልጆች ክትባት ካልወሰዱ ከት/ቤት ይወገዳሉ። ልዩ አስተያየት የሚደረገው በህክምና ወይም በሃይማኖት ምክንያት ብቻ ነው። ለት/ቤት ተፈላጊ ክትባቶች እና የሜሪላንድ የክትባት የምስክር ወረቀት በ<https://phpa.health.maryland.gov/OIDEOR/IMMUN/Pages/back-to-school-immunization-requirements.aspx> ላይ ይገኛል እናም ከ MCPS ድረገጽ፣ MDH 896ን ይፈልጉ ።

.....  
**የልጅዎን ጤንነት መጠበቅ**

በእያንዳንዱ ት/ቤት የጤና ክፍል የት/ቤት የማህበረሰብ ጤና ነርስ (SCHN)፣ ወይም የት/ቤት ነርስ፣ እና የት/ቤት የጤና ክፍል ቴክኒሻን (SHRT) ተመድቦላቸዋል። "SHRT" ማለት በእያንዳንዱ ት/ቤት የተመደበ(ች) ሰርተፊኬት ያለው/ያላት ረዳት ነርስ በት/ቤት ውስጥ ተማሪዎች ሲታመሙ ወይም የአካል ጉዳት ሲደርስ

ባቸው የመጀመሪያ እርዳታ የሚሰጡ እና መድሃኒት የታዘዘላቸው ተማሪዎች በትክክል እንደሚወስዱ የሚያከታተሉ ናቸው። የት/ቤቱ ነርስ፣ ሪጅስተርድ ነርስ፣ እንደአስፈላጊነቱ ግላዊ የጤና እንክብካቤ እቅዶችን ለማዳበርና ለመተግበር የሁሉን ተማሪዎች ፍላጎቶች ይገመግማል/ትገመግማለች እናም ከቤተሰብ፣ ከት/ቤት፣ እና ከህጋዊ የጤና አገልግሎት ሰጪ ጋር በመተባበር ይሰራል/ትሰራለች። የት/ቤት ነርስ ለአንድ ወይም ከዚያ በላይ ት/ቤቶች ይመደባል/ትመደባለች።

የትምህርት ቤት ነርስ በት/ቤት፣ በሞንትጎመሪ ካውንቲ የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎት ዲፓርትመንት፣ እና በተማሪው(ዋ) ፈቃድ ያላቸው የጤና አገልግሎት ሰጪዎች መካከል የጤና ጉዳዮችን በሚመለከት አገናኝ ነው/ነች። ተገቢውን ማመቻቸት ይቻል ዘንድ የጤና ችግር ስጋት ካለ ከነርስ ጋር መነጋገር አስፈላጊ ነው።

ወደ መዋእል ህፃናት በሚገባበት/በምትገባበት አመት ለልጅዎ የማየትና የመስማት ምርመራ ለማድረግ ቀጠሮ ይያዝል(ላ)ታል። የማጣሪያ ውጤቱን እና ተጨማሪ የመስማት ወይም የእይታ ምርመራ የሚያስፈልግ ከሆነ ፈቃድ ያለው የጤና ባለሙያ መጠየቅ እንዳለብዎት ማሳሰቢያ ይደርስዎታል። ወላጆች/አሳዳጊዎች ልጃቸው በማየትና በመስማት ምርመራ እንዲ(ድት)ሳተፍ የማይፈልጉ ከሆነ የፅሁፍ ጥያቄ ገቢ ማድረግ አለባቸው። ስለ ልጆች ማየት እና የመስማት ችግር፣ ሪሶርሶች፣ እና የማየት እና በትምህርት ቤት የመስማት ምርመራን በሚመለከት መረጃ ለማግኘት ይህንን በይነመረብ ይመልከቱ፡- <https://www.montgomerycountymd.gov/HHS-Program/PHS/SchoolHealth/HearingVision.html>።

የእርስዎ ልጅ (በሃኪም የታዘዘለ(ላ)ት ወይም ከካውንቲር የተገዛ) መድኃኒት በትምህርት ቤት ቀን መውሰድ ካለበት(ት) ፈቃድ ከተሰጠው-ከተሰጣት ሃኪም የታዘዘ ማስረጃ ለትምህርት ቤት ማቅረብ አለብዎት እና " MCPS Form 525-13" ቅጽ ሞልተው ማቅረብ ይገባዎታል የታዘዘ መድኃኒት ለመስጠት የፈቃድ መስጫ ቅጽ "Authorization to Administer Prescribed Medication" (በልጅዎ ት/ቤት እና በ MCPS ድረገጽ ላይ ይገኛል)። በሃኪም የታዘዘ መድኃኒት በፋርማሲስት ትክክለኛው የመድሃኒት አወሳሰድ መመሪያ የተለጠፈበትን የመድኃኒቱን አርጅናል ብልቃጥ/መያዣ ት/ቤት ማምጣት ያስፈልጋል። ያለሃኪም ትእዛዝ ከመደርደሪያ የሚወሰድ መድሃኒት በተመረተበት አርጅናል እቃ ላይ በትክክል የተከደነ እና የታሸገ መሆን አለበት። MCPS ቅጽ 525-14፣ አናፊላክሲስ ምርመራ ላለው ተማሪ በድንገተኛ አደጋ ጊዜ እንክብካቤ ለማድረግ፣ ተመራጭ የሆነ በሃኪም ትዕዛዝ የተፈቀደ ራሱ(ሷ) የሚወጋው epinephrine መርፌ። ሁሉም ዓይነት መድኃኒት በወላጅ/በሞግዚት አማካይነት ለት/ቤት በእጅ መስጠት አለበት። የእርስዎ ልጅ በትምህርት ቤት ቀን ሕክምና የሚያስፈልገው(ጋት) ከሆነ (ለምሳሌ፣ በቱቦ መመገብ፣ ካቲተር) የታዘዘውን መድኃኒት ለትምህርት ቤቱ ማቅረብ አለብዎት እንዲሁም "MCPS Form 525-12" ቅጽ መሙላት ይኖርብዎታል። በህክምና የታዘዘ መድኃኒት የመስጠት ፈቃድ መስጫ ቅጽ "Authorization to Provide Medically Prescribed Treatment" ። በሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ (MCPS) ደንብ መሠረት ልጆች ወደ ትምህርት ቤት መድኃኒት ራሳቸው ይዘዉ እንዲመጡ አይፈቀድላቸውም። የአስቸኳይ ጊዜ መድሃኒት ቶችን በህክምና ባለሙያ የታዘዘበት ፅሁፍ ጋር ሲቀርብ በት/ቤቱ ነርስ ተረጋግጦ ሲጸድቅ ራሳቸው ይዘዉ ሊመጡ ይችሉ ይሆናል።

የእርስዎ ልጅ ማናቸውም ዓይነት አስቸኳይ እርምጃ የሚያስፈልግ የጤንነት ችግር ካለበት(ት) ለምሳሌ፡- አስም፣ የስኳር በሽታ፣ የሚጥል በሽታ፣ ተባይ ሲነድፍ ወይም የምግብ አለርጂ ካለበት(ት) ት እባክዎ ለትምህርት ቤት ርዕሰምህር እና ለትምህርት ቤቱ ነርስ ያሳውቁ እናም "MCPS Form 565-1" ላይ ገልጸው ይጻፉ፣ የተማሪ ድንገተኛ መረጃ "Student Emergency Information" በዚህ መምሪያ መጽሔት ገጽ 19 ላይ ይገኛል።

.....  
**ልጅዎን ከት/ቤት አስቀርተው እቤት ስለማቆየት።**

እባክዎ ልጅዎን ከዚህ በታች ባሉት ማንኛውም ሁኔታ ወደ ት/ቤት አይላኩ፡-

- ትኩሳት (100°F ወይም ከዚያ በላይ)
- ማቅለሽለሽ ወይም ማስመለስ/ማስታወክ
- የሆድ ህመም
- ተቅማጥ
- የገረጣ ወይም ወዝ አልባ ፊት
- ራስምታት
- ከባድ ሳል
- ጆሮ ደግፍ/የጆሮ ህመም
- ከአፍንጫ የሚወጣ ወፍራም ቢጫ ፈሳሽ
- የጉሮሮ ህመም
- የቆዳ ሽፍታ ወይም ኢንፌክሽን
- ቀይ ወይም ሮዝ አይኖች
- ጉልበት ማጣት ወይም የእንቅስቃሴ መቀነስ

ልጅዎን ወደ ት/ቤት ስለ መላክ ወይም አለመላክ ጥርጣሬ ካለዎት፣ ልጅዎን ቤት ማስቀረቱ የተሻለ ሊሆን ይችላል። 100°F ወይም ከዚያ በላይ ትኩሳት ያላቸው ልጆች ትኩሳቱ ከለቀቃቸው በኋላ ምንም የትኩሳት ማስታገሻ መድሃኒት ሳይወስዱ ለ 24 ሰዓት ቤት መቆየት አለባቸው። ይህ ጥቅሙ ለልጅዎ ብቻ ሳይሆን፣ ለትምህርት ቤቱ ሌሎች ልጆችና ስራተኞችም ጭምር እንጂ። ወላጅ/ሞግዚት ልጃቸው ከት/ቤት ቀሪ መሆኑ(ኗን) አስቀድመው ለት/ቤት ካላሳወቁ፣ በአንደኛ ደረጃ ትምህርት እድሜ ላይ ያሉ ልጆች በእያንዳንዱ የመጀመሪያ ቀሪ በሚሆኑበት ቀን 12:00 p.m ላይ ልጃቸው ከት/ቤት ስለመቅረቱ(ቷ) ለወላጆች/ሞግዚቶች ይገለጻል። ት/ቤት ውስጥ የጤና አገልግሎት ክፍል አለ፣ ነገር ግን በአስቸኳይ ሁኔታ ብቻ ወላጅ/አሳዳጊ እስከሚደርስ ካልሆነ በስተቀር የታመመ(ች) ልጅ ከአጭር ጊዜ በላይ በት/ቤት ማቆየት አይቻልም። ወላጆችን/ሞግዚቶችን በድንገተኛ ጊዜ ለማግኘት ካልተቻለ "MCPS Form 565-1" ቅጽ ላይ እንደተገለጸው የተፈቀደለትን ሰው ለትምህርት ቤት መግለጽ እንዳለባቸው እናሳስባለን፣ ስለ ተማሪ የድንገተኛ ጊዜ መረጃገጽ 19 ላይ ይመልከቱ) ራሳቸው የታመመ(ች) ልጃቸውን ለመውሰድ የማይችሉ ከሆነ።

.....  
**የሞንትጎመሪ ካውንቲ የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎት መምሪያ (Montgomery County Department of Health and Human Services) የትምህርት ቤት መግቢያ የጤና መስፈርቶች—በትምህርት ቤት የጤና አገልግሎቶች/Enrollment Health Requirements—School Health Services**

ለልጃችሁ ምርጥ ትምህርት ለመስጠት እንዲቻል፣ የት/ቤት ስራተኞች ልጃችሁ ልዩ የጤና ወይም የእድገት ችግር ካለበት(ት) ማወቅ ያስፈልጋቸዋል። የአንድ ተማሪ የጤንነት ሁኔታ ድኩመንት ከዚህ በታች እንደተገለፀው አስፈላጊ ነው።

.....  
**የአካል ምርመራ**

በሚሪላንድ ፐብሊክ ስኩልስ ለመጀመሪያ ጊዜ የሚገቡ፣ ወይም ከሚሪላንድ ውስጥ ወይም ውጭ ከሚገኙ የግል ት/ቤቶች የሚዘወሩ፣ ተማሪዎች አካላዊ ምርመራ እንዲወስዱ ያስፈልጋል። ህጉን ለማክበር፣ የአካላዊ ምርመራው ከምዝገባ ዘጠኝ ወር በፊት ወይም ከምዝገባ ስድስት ወር በኋላ መከናወን አለበት። የእርስዎ ልጅ የጤንነት መረጃ መቅረብ ያለበት በ "MCPS



ቅጽ SR-5" ላይ ሲሆን የሚረጋገጥ ትምህርት ቤቶች የአካል ምርመራ ሪከርድ-Maryland Schools Record of Physical Examination፣ እንደአስፈላጊነቱ ለትምህርት ቤት ሠራተኛ ብቻ ተደራሽ ይደረጋል።

የጤና ኢንሹራንስ ሽፋን የሌላቸው ልጆች ለሚረጋገጥ የልጆች ጤና ፕሮግራም (MCHP) ወይም ለሞንትጎመሪ ካውንቲ የልጆች እንክ ብካቤ ፕሮግራም (CFK) ብቃት ለኖራቸው ይችላሉ። ሁለቱም ፕሮግራሞች በሽታ የመከላከል ምርመራዎች፣ የህመምተኛ እንክ ብካቤ፣ እና ሌሎች አገልግሎቶችን ይሰጣሉ። ለ MCHP ወይም CFK ለማመልከት እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎ ለብቁነት ምልመላና የድጋፍ አገልግሎት ጽ/ቤት "Office of Eligibility and Support Services" (OESS) የአድራሻዎን ዚፕ ኮድ በመጠቀም ይቃኙ። ድንገተኛ ላልሆነ ጉዳይ የመንግስት መረጃ እና አገልግሎት፣ በእርስዎ አቅራቢያ ያለ የ OESS አድራሻ ለማወቅና ለ OESS ማቅረብ ያለብዎትን የደኩመንት ዝርዝር ለማወቅ፣ ከእነዚህ የጤና ፕሮግራሞች ወደ አንደኛው ለማስመዘገብ በሞንትጎመሪ ካውንቲ የሥልክ ቁጥር 311 ይደውሉ። እንዲሁም ከዚህ ቀጥሎ ያለውን ድረገጽ በመጠቀም ለ MCHP ማመልከት ይችላሉ-[www.marylandhealthconnection.gov/](http://www.marylandhealthconnection.gov/)

- Medicaid (MA፣ MCHP፣ CFK ወዘተ) ተመዝግበዋል
- የግል የጤና ኢንሹራንስ የለውም/የላትም/የላቸውም
- በአነስተኛ ሽፋን ኢንሹራንስ አለው/አላት/አላቸው (ክትባትን አይሸፍንም)

**ክሊኒክ የሚገኝባቸው ቦታዎች፡-**

School Health Services Center at the Rocking Horse Road Center  
4910 Macon Road, Rockville, MD 2085  
ቀጠሮ ለመያዝ በዚህ ስልክ ቁጥር ይደውሉ (240)740-4430  
(እድሜአቸው ከ 3 እስከ 18 ዓመት ልጆች ብቻ)  
Dennis Avenue Health Center  
2000 Dennis Avenue፣ Silver Spring፣ MD 20902  
ቀጠሮ ለመያዝ (240) 777-1050 ይደውሉ

Germantown Health Center  
12900 Middlebrook Road, Germantown, MD 20874  
ቀጠሮ ለመያዝ (240) 777-3380 ይደውሉ  
Silver Spring Health Center ሲልቨርስ ስፕሪንግ ጤና ጣቢያ  
8630 Fenton Street, Silver Spring, MD 20910  
ሪፈረ ከተደረጉ ቀጠሮ ለመያዝ (240) 777-0311 ይደውሉ  
(reference <https://www.montgomerycountymd.gov/HHS-Program/PHS/PHSimmunizations-p275.html>)

**የጥርስ ምርመራ**

ተማሪዎች በየዓመቱ የጥርስ ምርመራ እንዲደረግላቸው ይመከራል። እባክዎ የእርስዎ የጥርስ ሃኪም/የጥርስ ሃይጂን ባለሙያ "MCPS Form 525-21" ቅጽ እንዲሞላ ያድርጉ፣ [Dental Health Form በዚህ መምሪያ መጽሔት ገጽ 21 ላይ ይገኛል፤ እና ወደ ጤና ክፍል ይመልሱት።](#)

**ሊድ/ዕርሳስ/Lead**

የ የደም ውስጥ ሊድ/ዕርሳስ ምርመራ ሠርተፊኬት/Blood Lead Testing Certificate (DHMH 4620)፣ መቅረብ አለበት። በዚህ የመምሪያ መጽሔት ገጽ 25 ላይ ይገኛል ወይ ልዩ ትምህርት ቅድመ መዋዕለህፃናት ፕሮግራሞች፣ ለመዋለህፃናት፣ ወይም አንደኛ ክፍል ለሚገቡ ተማሪዎች። የ ሄድ ስታርት፣ ቅድመ መዋለህ ህጻናት ተማሪዎች፣ እና በጃኑወሪ 1፣ 2015 ወይም በኋላ ለተወለዱ ልጆች በሙሉ "DHMH Form 4620" ቅጽ ተሞልቶ መቅረብ አለበት (ወይም ልጁ-ልጅቱ "lead" እንደሌለ በ(ባ)ት የደም ምርመራ ውጤት ኤክስፎርኒክስ ሪፖርት) መቅረብ አለበት፤ ይኼውም ልጁ/ልጅቱ በ12 ወራት ጉብኝት ወቅት "lead" እንዳልተመረከ(ች) የደም ምርመራ እንደተደረገ እና/ወይም እንደገና በ24 ወራት ጉብኝት ወቅት የደም ምርመራ የተደረገለ(ላ) ት መሆኑን ከሕጋዊ የጤና አገልግሎት ሰጪ የሚረጋገጫ ሠርተፊኬት ይቀርባል። (ይህንን ድረገጽ ይመልከቱ፡- <https://ww2.montgomeryschoolsmd.org/departments/policy/detail.aspx?recID=303&policyID=JPA-RB§ionID=10>)

**ክትባቶች**

የክትባት ሠርተፊኬት (በተለይም MDH Form 896 በዚህ መምሪያ መጽሔት ገጽ 23 ላይ ይገኛል) አግባብነት ካለው ክትባቶች ጋር፣ በምዝገባ ወቅት መሰጠት/መቅረብ አለበት። ለአሁኑ የትምህርት አመት አስፈላጊ የሆኑ ቢያንስ መጠኛ የክትባት መስፈርቶችን ዝርዝር ለማየት ይህንን በይነ መረብ ይመልከቱ፡- <https://health.maryland.gov/phpa/OIDEOR/IMMUN/pages/back-to-school-immunization-requirements.aspx> አስፈላጊ ክትባቶች የማይመለከታቸው ብቸኛ ተቀባይነት የሚኖራቸው—

- የመድሃኒት ያለመስማማትን የሚገልጽ ፈቃድ ባለው/ባላት የህክምና ባለሙያ የተረጋገጠ ማስረጃ፣
- በሃይማኖት ምክንያት ነፃ ለመሆን ከወላጅ/አሳዳጊ የሚቀርብ ሠነድ፣
- በጊዜያዊ ሁኔታ ምክንያት የመድኃኒት/የህክምና ተአቅቦ ማድረጊያ ሰነድ— በተከታታይ ከሚወሰድ የክትባት መጠን የሚቀጥለውን ለመውሰድ ጊዜው ያልደረሰ በመሆኑ፣ ወይም
- ክትባት ለመውሰድ የህክምና ቀጠሮ ማረጋገጫ ወይም የክትባት ሰነድ ከምዝገባ በ 20 የካላንደር ቀኖች ውስጥ (ሰነድ ካልቀረበ ተማሪዎች በቀጠሮው ቀን ማግስት ይገለላሉ)።

**የሳንባ ነቀርሳ**

ከዩናይትድ ስቴትስ ውጪ ከማናቸውም አገር የሚመጡ ወይም ከ12 ወራት ወይም ከዚያ በላይ ከዩናይትድ ስቴትስ ውጭ ቆይተው ወደ MCPS የሚገቡ ተማሪዎች በምዝገባ ወቅት ከሳንባ ነቀርሳ/tuberculosis ነፃ መሆናቸውን ማረጋገጫ ሠርተፊኬት እንዲያቀርቡ ይመከራል። በሰውነት ቆዳ ላይ የሳንባ ነቀርሳ/Tuberculosis ምርመራ ለማድረግ በግል የጤና አገልግሎት ሰጪዎች እና በት/ቤት የጤና አገልግሎቶች የክትባት መስጫ ማዕከል (SHSIC) Rocking Horse Road Center, 4910 Macon Road, Rockville, Maryland, የስልክ ቁጥር፡- 240-740-4430 ይገኛል።

ወላጆች/ሞግዚቶች በMaryland MyIR በቀጥታ ከ "ImmuNet" የልጃቸውን ክትባት ሪከርዶች ለማየት መመዘገብ ይችላሉ። ከአክ ቶበር 2019 ጀምሮ የጤና እንክብካቤ ሰጪዎች የሚሰጡትን ክትባቶች መረጃ በጠቅላላ በ "ImmuNet" የሚረጋገጥ የክትባት መረጃ ሲስተም ውስጥ መመዘገብ አለባቸው። በርካታ የጤና እንክ ብካቤ ሰጪዎች ለእርስዎ ልጅ ቀደም ሲል የተሰጡ ክትባቶችን መረጃ በዚህ ነፃ የድረገጽ ሲስተም ውስጥ አስገብተው ሊሆን ይችላል። የሞንትጎመሪ ካውንቲ የጤና እና ሰብዓዊ አገልግሎቶች ክፍል ከ18 ዓመት ዕድሜ በታች ለሚገኙና ከሚከተሉት አንዱን የብቁነት መመዘኛዎች ለሚያሟሉ በሦስት ክሊኒኮች ብቻ በቀጠሮ ክትባቶችን የሚሰጥ ሲሆን፡-

# የደህንነት መረጃ

## በቤት እና በትምህርት ቤት መካከል ደህንነትን መጠበቅ፡-

### በትምህርት ቤት አውቶቡስ መሳፈር

ወላጆች/አሳዳጊዎች ወደ አውቶቡስ ማቆሚያ መንገድ ላይ፣ አውቶቡስ ማቆሚያ ላይ፣ እና ከአውቶቡስ ማቆሚያ ወደ ቤት ለልጆቻቸው ሃላፊነት አለባቸው። ከአካባቢያቸው ት/ቤት በ1 ማይል ርቀት ለሚኖሩ የኤለመንተሪ ት/ቤት ልጆች የት/ቤት አውቶቡስ አገልግሎት ይሰጣል። የትምህርት ዓመቱ ከመጀመሩ በፊት ት/ቤቶች ስለ አውቶቡስ መስመሮች፣ ሰዓቶች፣ እና አውቶቡሶች ተማሪዎችን ለማሳፈርና ለማውረድ ስለሚቆሙባቸው ስፍራዎች መረጃ ያስተላልፋሉ። ይህ መረጃ በ MCPS ድረ-ገፅ ላይም ይገኛል። ት/ቤት አጠገብ ይኖሩ እንደሆነና በአካባቢዎ በዝርዝር ውስጥ የመቆሚያ ስፍራ ካልተመዘገበ ልጅዎ ትራንስፖርት የማግኘት እድል ላይኖረው (ራት) ይችላል ማለት ነው። መጓጓዣን የሚመለከቱ ጥያቄዎች ወደ እርስዎ የትራንስፖርት አስተዳደር ቅርንጫፍ መቅረብ አለባቸው። የትራንስፖርቱኛን ቅርንጫፍ ኃላፊ እንዴት ለማግኘት እንደሚችሉ ከእርስዎ ት/ቤት ወይም ከሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ ድረ-ገጽ ላይ መረጃ ይገኛል።

ልጆች ወደ አውቶቡስ መቆሚያው ከተወሰነው የመውሰጃ ሰዓት ቢያንስ ከአምስት ደቂቃ በፊት መድረስ አለባቸው። ከሰዓት በኋላ ልጆች አንድ ጊዜ ወደ አውቶቡስ ማቆሚያ ከደረሱ በኋላ ኃላፊነቱ የወላጆች ስለሆነ አውቶቡሱ እንደደረሰ በቦታው ለመገኘት ፕላን እንዲያደርጉ፣ ወይም ተረካቢ ሰው፣ ወይም ሌላ አዋቂ ሰው ልጆቹን በሰላም እንዲታዩ ወይም ወደ ህፃናት እንክብካቤ ማዕከል ለመውሰድ ኃላፊነት ያለው/ላት ሰው መመደብ አለባቸው። ወላጆች/አሳዳጊዎች ልጆቻቸውን ከአውቶቡስ የቱ ጋ እንደሚወርዱ ማስተማር፣ እና ለመጀመሪያ ጊዜ አውቶቡስ ከመሳፈራቸው በፊት ልጆች ከአውቶቡስ የሚወርዱበትን ቦታ አሳምረው እንዲያውቁ፣ ከአውቶቡስ መቆሚያ ሥፍራ ወይም ምልክቶች ልዩ ሁኔታ ጋር በደምብ ማስተዋወቅ አለባቸው።

እባክዎ ልብ ይበሉ፡- የአውቶቡስ አሽከርካሪዎች ለተወሰኑ አጭር ቀናት ልጆችን የሚረከቡትን ሁሉን ለማወቅ አይችሉም ይሆናል። እና እያንዳንዱን ልጅ ከሚመለከተው አዋቂ/ጎልማሳ ጋር ለማገናኘት/ለማዛመድ አይችሉም። ተማሪዎች ከአውቶቡስ ሲወርዱ፣ ሙሉ በሙሉ በወላጅ/አሳዳጊ ወይም በሌላ ተንከባካቢ ቁጥጥር ስር ናቸው። ወላጅ/አሳዳጊ ወይም ተንከባካቢ ከሌለ ወደ ቤት የሚሄዱት በገዛ ራሳቸው ነው። እባካችሁ ልጆቻችሁ ያለ አጃቢ በነፃነት በአውቶቡስ ተጓዦች እንዲሆኑ ከአውቶቡሱ የት መውረድ እንዳለባቸው በትክክል እንዲያውቁ እና፣ ከመውረዳቸው በፊት፣ ወላጅ/አሳዳጊ ወይም አውቶቡስ ጣቢያ የሚያገኛቸው የሚያውቁትን ሰው ካላዩ የት ቦታ መውረድ እንዳለባቸው ለአውቶቡስ አሽከርካሪው(ዋ) እንዲነግሩ ለልጆች ትክክለኛ መረጃ መስጠትዎን ያረጋግጡ። አንዴ ካወቁ(ች)፣ አውቶቡስ አሽከርካሪው(ዋ) ተማሪው(ዋ)ን ወደ ት/ቤት ይመልሰዋል/ይመልሳታል፣ ወይም የልጁን-የልጅቱን ደህንነት ለማረጋገጥ ሌላ እርምጃ ይወስዳል/ትወስዳለች።

አብዛኛውን ጊዜ ልጅዎን ከአውቶቡስ መቆሚያው የሚቀበሉ ከሆነና በሆነ ቀን ሊገኙ የማይችሉ ከሆነ፣ ከሚለቀቁበት ሰዓት በታም ቀደም ብሎ ልጅዎ በቀኑ መጨረሻ አውቶቡስ እንዲሳፈር-እንድትሳፈር ከማድረግ ይልቅ መጥተው እንድትወስዱ(ዱ) ት እዚያው ት/ቤት እንዲቆይ-እንድትቆይ እንዲደረግ ለት/ቤት ደውለው ይገባሉ። ይህ በጣም በተወሰኑ ባልተጠበቁና ሊወገዱ የማይቻሉ ምክንያቶች ወደ አውቶቡስ መቆሚያ ለመድረስ በሚዘገቡበት ጊዜ ብቻ የሚገለገሉበት የአስቸኳይ ሁኔታ መጠባበቂያ እቅድ ነው። ለድንገተኛ ጉዳይ የት/ቤቱን የስልክ ቁጥር በሞባይል ወይም ሌላ መሻች ቦታ ላይ ያስቀምጡ። ድንገት ልጅዎ ከሰአት በኋላ አውቶቡስ ማቆሚያ ቦታ ደርሶ(ላ) እናንተን ወይም ሌላ ተንክ

ባካቢ ካላገኘ(ች) ለልጆችሁ ታላቅ ወንድም/እህት ወይም የክፍል ተማሪ ጋር ጓደኝነት ለመመስረት ፕላን ማድረግ ይመከራል። የአውቶቡስ ፕሮግራሞች ግምታዊ ናቸው ስለሆነም በትራፊክ፣ በአየር ጠባይ ሁኔታ፣ እና በተማሪዎች ለውጥ ምክንያት ሊዛነፉ ይችላሉ። ከመደበኛ የመድረሻ ሰዓት በፊት ቀደም ብሎ ወደ አውቶቡስ ማቆሚያ መድረስ እጅግ አስፈላጊ ነው።

በመጀመሪያው ሳምንት የመዋለ ህፃናት መምህር ስለ አውቶቡስ ደህንነት በዝርዝር ይወያያል/ትወያያለች። አውቶቡስ በመሳፈር፣ በመጓዝ፣ እና በመውረጃ ወቅት የደህንነት ህጎችን ማክበር አስፈላጊ ነው። የደህንነትን ህጎች ከልጅዎ ጋር ሆነው መገምገም የአውቶቡስ ጉዞ ደህንነትን ለማረጋገጥ ያግዛል።

ልጅዎ ከሰዓት በኋላ ከት/ቤት አውቶቡስ ማቆሚያ ወደ ቤት በእግሩ/ገሩ ሲጓዙ-ስትጓዝ አዋቂ ሰው አብሮ እንዲሆን የሚፈልጉ ከሆነ፣ የሚከተለውን እንዲያደርጉ እናሳስባለን፡-

- አውቶቡሱ በማንኛውም ቀን ቀደም ብሎ መድረስ ስለሚችል፣ እርስዎ ወይም ሌላ ሰው ከመደበኛ የመድረሻ ሰዓት አስቀድሞ ለመገኘት ማቀድ አለብዎት።
- እርስዎ የማይገኙ ከሆነ ሌላ አዋቂ ሰው እርስዎን በመተካት አውቶቡስ ማቆሚያ ላይ ደርሶ/ላ ልጅዎን እንዲረከብ/እንድትረከብ በቅድሚያ ፕላን ያድርጉ።
- አስቸኳይ ሁኔታ ካጋጠመዎት እና አውቶቡስ መቆሚያ ለመድረስ ካልቻሉ፣ ልጅዎ አውቶቡስ እንዳይ(ት)ሳፈርና ት/ቤት ቆይቶ/ታ በኋላ እንደሚወስዱ(ዱ)ት፣ ከመሰናበቻ ሰዓት በጣም አስቀድመው ወደ ት/ቤት ደውለው ይገባሉ። ለአስቸኳይ ጊዜ እንዲሆን የት/ቤት ስልክ ቁጥር ሁል ጊዜ ከእርስዎ ጋር ያዙት።
- ልጆችሁ ተገቢውን የአውቶቡስ መቆሚያ መለየቱ(ቷ)ንና ሌላ መቆሚያ ላይ ከአውቶቡሱ መውረድ እንደሌለበ(ባ)ት መገንዘብ ቡ(ቧ)ን አረጋግጡ።
- በእድሜ ታላቅ የሆነ(ች) "ጓደኛ" ተማሪ ወደ ቤት ከልጅዎ ጋር እንዲሄድ-እንድትሄድ ያዘጋጁ፣ ወይም ልጅዎን መውሰድ እስከሚመችዎት ድረስ ልጅዎ በትልቁ(ቋ) ተማሪ ቤት አብረው እንዲቆይ ይፍቀዱ። ይህን ሲያቅዱ ከሌላው(ዋ) ተማሪ ወላጅ/አሳዳጊ ጋር አብራችሁ ተነገሯችሁ መሆኑን ያረጋግጡ።
- አንድ ነገር "ትክክል ካልሆነ"፣ ልጅዎ ከአውቶቡስ ከመውረዱ(ዱ) በፊት ለአውቶቡስ አሽከርካሪው(ዋ) መንገር እንዳለበ(ባ)ት እንዲያውቅ-እንድታውቅ አስረግጠው ይገባሉ። ይህ ማለት አብዛኛውን ጊዜ አውቶቡስ መቆሚያ ላይ የሚገኝ/የምትገኝ አሁን ግን ያ ወላጅ/አሳዳጊ በአውቶቡስ ማውረጃ ቦታ ላይ ካልተገኘ (ች)፣ ወይም መቆሚያውን ከሳተ(ች)፣ ወይም በስህተት ሌላ አውቶቡስ ላይ ቢሳፈር ማንኛውንም መቆሚያ ወይም የሚታወቅ አዋቂ የማያገኙትን ያካትታል።

ተማሪው(ዋ) አንዴ ከአውቶቡስ ከወረደ(ች) በኋላ፣ ክትትል ማግኘቱ(ቷ)ን ማረጋገጥ የሚችሉት እርስዎ ብቻ ነዎት።

### በእግር ወደ ት/ቤት መሄድ

አዋቂ የመንገድ ማቋረጫ አስተናጋጆች እና የተማሪዎች ደህንነት ጠባቂዎች በጣም እንቅስቃሴ በሚበዛባቸው የመንገድ ማቋረጫዎችና በተወሰኑ ት/ቤቶች ጠዋትና ከሰዓት በኋላ በስራ ላይ ናቸው። ልጆችዎ የእግር መንገድ ህጎችን እንዲከተሉና በስራ ላይ ካሉት አስተናባሪዎች የሚሰጡትን መመሪያዎች እንዲያከብሩ አስተምሯቸው። የመዋለ ህፃናት ልጅ ምን ጊዜም ቢሆን ብቻው(ዋን) በእግር መሄድ የለበትም/ባትም። ከወላጅ/ሞግዚት፣ ተንከባካቢ፣ ወንድም-እህት፣ ጓደኛ፣ ወይም በእድሜ ትልቅ ከሆነ(ች) ተማሪ ጋር መራመድ/መጓዝ ይመከራል። ልጅዎን አዋቂ የማይሸኘው-የማይሸኛት ከሆነ፣ ከት/ቤት እና ወደ ት/ቤት በእግር የሚያደርስ የሚሻል መንገድ ያላዩ(ዋ)ት። የትራፊክ ሁኔታ፣ የመስቀለኛ



መንገድና ዙርያውን በደንብ የሚታይበት ሁኔታ፣ የማቋረጫዎች/ መሻገሪያዎች አጠቃቀም፣ እና ሊደርሱ የሚችሉ አደጋዎችን ማገና ዘባቸውን ያረጋግጡ። ት/ቤት ከመጀመሩ በፊት ከልጅዎ ጋር በዚህ መንገድ ጥቂት ጊዜ በእግር እየተጓዙ ያለማምዳ(ደ)ት። መልካም የደህንነት ጥንቃቄዎችን ካለማመዳ በኋላ ልጅዎም በትክክል ዩት እንደሚሄድ-እንደምትሄድ ማወቁን-ማወቁን እርግጠኛ ይሁኑ። ልጅዎ ከእርስዎ ጋር የተለማመደ(ች)ውን መንገድ ይዞ(ዛ) በቀጥታ ወደ ት/ቤት መሄድና ከትምህርት ቤት በኋላ በቀጥታ ወደ ቤት መምጣት አስፈላጊ መሆኑን ያሳምኑ(ኗ)ት።

ልጆችን የማያሰጋ የእግር ጉዞ ልምምድ በልጅነታቸው ማስተማር፣ ምንም እንኳን ብቻቸውን ባይሄዱም፣ ለበስተኋላ ዘመናት ለብቻ ቸውም ሆነ ከጓደኞቻቸው ጋር ሲጓዙ በጥንቃቄ የእግር ጉዞ ልምድ ለመገንባት ያግዛቸዋል። ወላጆች/አሳዳጊዎች ልጃቸው እነሱ በሌሎች ወቅት ቤት ሲደርሱ-ስትደርስ ምን ማድረግ እንዳለበ(ባ)ት የሚገልጹ መጠባበቂያ ፕላን ማዳበር አለባቸው። ብቻቸውን ወይም ከትልልቅ ልጆች ጋር ወደ ቤት ሲሄዱ፣ እንደዚህ አይነቱን ሁኔታ ለመቋቋም የሚያስችል የአስቸኳይ ሁኔታ ፕላን ያስፈልጋል።

ወላጆች/አሳዳጊዎች የፈለጉትን ያህል ለበርካታ የኢመርሽን ፕሮግራሞች ማመልከት ይችላሉ። ለያንዳንዱ ፕሮግራም የትራንስፖርት ሁኔታ የተለያየ ነው። የኢመርሽን ፕሮግራም ቀን-ገደብ ካለፈ በኋላ ለማመልከት የሚፈልጉ ወላጆች/ሞግዚቶች በመጠባበቂያ ዝርዝር መጨረሻው ላይ በተጠባባቂነት ይመዘገባሉ።

የመድብለ ቋንቋ (ኢመርሽን) ፕሮግራሞች በካውንቲው ውስጥ በሚከተሉት ሰባት ቦታዎች ይሰጣሉ፡-

- በርነት ሚልስ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ስፓንሽ (በሙሉ)
- ሜሪቨል አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ፈረንሳይኛ (በሙሉ)
- ፖቶማክ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ቻይንኛ (በከፊል)
- ባዮድ ረስቲን አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ቻይንኛ(በከፊል)
- ሮክ ክሪክ ፎረስት አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ስፓንሽ (በሙሉ)
- ስላይን ክሪክ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ፈረንሳይኛ (በሙሉ)
- ዊሊያም ቴይለር ፔጅ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ስፓንሽኛ (በሙሉ)

በራሪ ወረቀቱ ላይ ስለሚገኘው መረጃ ወይም በተደጋጋሚ ስለሚነሱ ጥያቄዎች (FAQs) የበለጠ መረጃ ለማግኘት በዚህ መጽሔት ገጽ 27-29 ይመልከቱ (ወይም ይህንን ድረገጽ ይጎብኙ፡- [www.montgomeryschoolsmd.org/curriculum/specialprograms/admissions/immersion.aspx](http://www.montgomeryschoolsmd.org/curriculum/specialprograms/admissions/immersion.aspx) ወይም Division of Consortia Choice and Application Program Services (DCCAPS) በስልክ ቁጥር 240-740-7800 ይደውሉ።

በተጨማሪም የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) በስድስት የአንደኛ ደረጃ ት/ቤቶች የሁለትዮሽ ቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራሞችን (Two-Way Language Immersion programs) ይሰጣል። የሁለትዮሽ ኢመርሽን ፕሮግራሞች የአካባቢ ትምህርት ቤታቸው ከሚከተሉት ትምህርት ቤቶች አንዱ ለሆነ ተማሪዎች ብቻ ክፍት በመሆናቸው የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) የአንደኛ ደረጃ ት/ቤቶች የቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራሞች ሎተሪ ውስጥ አልተካተቱም።

- ብራውን ስቴሽን አንደኛ ደረጃ ት/ቤት
- ጌትስርግ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት
- ኪምፕ ሚል አንደኛ ደረጃ ት/ቤት
- አክላንድ ተሬስ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት
- ሮሊንግ ተሬስ አንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት
- ዋሽንግተን ግሮቭ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት

## የኤለመንተሪ መድብለ ቋንቋ (ኢመርሽን) ፕሮግራም

የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ የኤለመንተሪ መድብለ ቋንቋ (ኢመርሽን) ፕሮግራም (MCPS Elementary Language Immersion Program) ሌላ ቋንቋ ለመማር ፍላጎት ለሚኖራቸው ተማሪዎች ልዩ የሆነ አማራጭ ፕሮግራም ነው። እነዚህን ፕሮግራሞች የያዙ ሰባት የኤሌሜንተሪ ት/ቤቶች እና አራት የመካከለኛ ደረጃ ት/ቤቶች አሉ። በመዋእለ ህፃናት ይጀመራል እናም እስከ 8ኛ ክፍል ይቀጥላል።

### በየትኞቹ ቋንቋዎች ትምህርት ይሰጣል?

በእነዚህ መድብለ ቋንቋዎች የሚሰጡት ሦስቱ ቋንቋዎች፣ ቻይንኛ፣ ፈረንሳይኛ፣ እና ስፓንሽኛ ሲሆኑ አንዳንዶቹ በከፊል አንዳንዶቹ ደግሞ በሙሉ የሚሰጡ ናቸው። በከፊል የሚሰጡት ፕሮግራሞች ሁለት ይዘት አላቸው (ይኼውም፡- ሂሳብ እና ሳይንስ) በቋንቋው ትምህርት ይሰጣል። ሙሉ ፕሮግራሞች አራት ይዘት አላቸው (ይኼውም፡- ሂሳብ፣ ሳይንስ፣ ምንባብ፣ እና ማህበራዊ ጥናቶች) በቋንቋው ትምህርት ይሰጣል። ተማሪዎች የተቀሩትን የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) ሥርዓተ ትምህርት በእንግሊዝኛ ይማራሉ።

### ልጄ እንዴት ሊሳተፍ/ለትሳተፍ ይችላል/ትችላለች?

እያንዳንዱ ፕሮግራም የቦታ ውስንነት ስላለው፣ ተማሪዎች የሚጋበዙት በእጣ ነው። እጣ/ሎተሪ ለመግባት፣ ወላጆች/ሞግዚቶች የሚከተለውን የቋንቋ ኢመርሽን ድረ-ገጽ መክፈት አለባቸው-[www.montgomeryschoolsmd.org/immersion](http://www.montgomeryschoolsmd.org/immersion) ወይም (MCPS Division of Consortia Choice & Application Services) በስልክ ቁጥር፡- 240-740-7800 ይደውሉ። የመዋእለ ህፃናት ተማሪዎች እንዲሁም ማናቸውም ለሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) አዲስ የሆኑ ተማሪዎች፣ ለፕሮግራሙ ከማመልከታቸው በፊት የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ የተማሪ መታወቂያ አስፈላጊ ስለሆነ፣ 2024-2025 የትምህርት ዓመት በአካባቢያቸው አንደኛ ደረጃ ት/ቤት ቀደም ብለው የተመዘገቡ መሆን አለባቸው። ተማሪዎች ከፈብሩዋሪ ጀምሮ የኢመርሽን መመዘገቢያ ቀን-ገደብ ኤፕሪል 19/2024 ድረስ በሚካሄደው የዕጣ/ሎተሪ ሂደት መግባት አለባቸው። ወላጆች/ሞግዚቶች ሜይ - አጋማሽ ላይ የውጤት መግለጫ ይደርሳቸዋል።

## ፓረንት አካደሚ/Parent Academy

ልጅዎ እንዴት እርዳታ እንደሚደረግለ(ላ)ት በርካታ ጥያቄዎች ለኖርዎት ይችላል፡-

- ልጄ የቤት ስራው(ዋ)ን አሟልቶ(ታ) መሥራት እንዲችል- እንድትችል እንዴት ማገዝ እችላለሁ?
- በትምህርት ቤት ልጄ እንዲማር/እንድትማር የሚረዱ የመማር ክህሎቶች ምን ምን ናቸው?
- እንዴት ነው ከልጄ መምህራን ጋር የምገናኘው እና ለልጄ በአለኝታነት የምቆመው?

የፓረንት አካደሚ "Parent Academy TO GO" የተነደፈው ወላጆች ስለልጆቻቸው ትምህርት አቀንቃኞች እና አጋሮች እንዲሆኑ ለማነፃፀር እና ለማስቻል ነው። MCPS ሰራተኞች እና የማህበረሰብ አጋሮች በሚስተናገዱበት የተለያዩ የትምህርት እድሎች፣ ከቤተሰቦች እና ከማህበረሰቡ ጋር ያለንን ተሳትፎ ለማጠናከር ተስፋ እናደርጋለን። ከእያንዳንዱ(ደ) ስኬታማ ተማሪ ጀርባ ተማሪዎቻችንን በማስተማር ቀልጣፋ ሚና ያላቸው ድጋፍ የሚሰጡ ቤተሰቦች፣ አስተማሪዎች፣



የትምህርት ቤት ሠራተኞች፣ እና የማህበረሰብ አባላት መኖራቸውን እንገነዘባለን።

ብካቤ መረጃዎችን በዚህ ድረገጽ ላይ መፈለግ ይችላሉ፡- [www.marylandfamilynetwork.org](http://www.marylandfamilynetwork.org)

አሁን ቤተሰቦች በቤታቸው የሚከታተሉት "Parent Academy TO GO" የተሰኘ የወላጅ አካዳሚ ተከታታይ ቨርቼዋል ወርክሾፖችን እንሰጣለን። የእኛ ቨርቼዋል አውደጥናቶች የሚያካትቱት በምርምር ጥናት ላይ የተመሠረቱ ስትራቴጂዎች እና የሪሶርስ ክፍልፋዮች፣ ቤተሰቦች የልጆቻቸውን ትምህርት ለመርዳት የሚያስችላቸውን ጥልቅ እውቀት ለመገንባት መግር እና የመለማመድ እድል ይሰጣቸዋል።

የእኛ ቨርቼዋል ጭውውት/ውይይት ቤተሰቦች ከ MCPS ሠራተኞች፣ ከአእምሮ ጤና ኤክስፐርቶች፣ ከማህበረሰብ አጋሮች፣ እና ሌሎች ተባባሪዎች ጋር ትርጉም ባላቸው ውይይቶች ላይ እየተሳተፉ በአጭር ጊዜ መፍትሔዎችን እንዲግኙ እና ሪሶርሶችን እንዲጋሩ እድል ይሰጣቸዋል።

ሁሉም ቨርቼዋል ሁኔታዎች ነፃ ናቸው፣ በቅድሚያ መመዝገብ ያስፈልጋል። ከሁነቱ አስቀድሞ ለተሳታፊዎች ከሊንኩ ጋር ኢሜይል ይላክላቸዋል። እባክዎ በዚህ ድረገጽ ላይ [www.montgomeryschoolsmd.org/departments/parentacademy/](http://www.montgomeryschoolsmd.org/departments/parentacademy/) ይመዝገቡ። የበለጠ መረጃ ለማግኘት በዚህ የስልክ ቁጥር ለተማሪዎች፣ ለቤተሰብ እና የትምህርት ቤቶች አገልግሎት ይደውሉ 240-740-4620።

## ት/ቤት የሚዘጋበት ወቅት

አንዳንድ ጊዜ የትምህርት ሰዓትን ማዘግየት ወይም በዚያ ቀን ትምህርት ያለመኖር፣ ወይም ተማሪዎችን ቀደም አድርጎ ወደ ቤታቸው መላክ የሚያስፈልግበት ወቅት ይኖራል። የት/ቤት የስራ ፕሮግራም መለወጥ የሚያስፈልግበት ዋና ምክንያት የልጆች ደህንነት ነው። የአየር ጠባይ መጥፎ በሚሆንበት ወቅት፣ የት/ቤቶች መዘጋት ወይም መዘግየት የሚገለጹበት በርካታ መንገዶች አሉ። የትምህርት ቤት ቀን የሚሠረዝ፣ የሚዘገይ፣ ወይም ቀድሞ የሚዘጋ ከሆነ መልእክት በእነዚህ የብዙሃን መገናኛዎች ላይ ይገለጻል፡- MCPS ድረገጽ ፣ MCPS ትዊተር አካውንት ([twitter.com/MCPS](https://twitter.com/MCPS))፣ የ MCPS ፌስቡክ አካውንት፣ እና በሚከተሉት የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ ቲቪ ቻናሎች-MCPS TV (Channel 34 on Comcast, 36 on Verizon, and 89 on RCN cable)፣ በተጨማሪ፣ MCPS የኢ-ሜይል መልእክቶችን Connect-ED (ከወላጆች/አሳዳጊዎች የተሰጡ ስልክ ቁጥሮችን እና የኢሜይል አድራሻዎችን የያዘ በድምፅ የተቀዳ የስልክ እና የኢሜይል መልእክት ሲስተም በመጠቀም ይልካል። አስቸኳይ ሁኔታዎች ሲከሰቱ ስለ ሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) የሥራ ሁኔታ እና ስለ ትምህርት ቤቶች መዘጋት ለማወቅ አዲስ የቀለም ኮዶች ስላሉ ይህንን ሊንክ በመጠቀም ማግኘት ይቻላል፡- <https://www.montgomeryschoolsmd.org/emergency/closings/>. በተጨማሪም የቴክስት እና ኢሜይል መልእክቶችን በካውንቲው የማስጠንቀቂያ ሲስተም እንዲደርስዎት (ለመመዝገብ፣ የሚቀጥለውን ድረገጽ ይጎብኙ፡- [www.montgomeryschoolsmd.org/emergency/alertmcp.aspx](http://www.montgomeryschoolsmd.org/emergency/alertmcp.aspx)). በተጨማሪ ፣ የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) በተቀዳ ድምፅ የሚተላለፍ መልእክት ለመስማት በስልክ ቁጥር፡- 301-279-3673 ለመደወል ይችላሉ። የመዘጋት መረጃዎች በአካባቢ ሬድዮና ቴሌቪዥን ጣቢያዎችም ይገኛሉ።

ስለ ት/ቤት መዘጋት እና ዘግይቶ የሚከፈት ከሆነ በጣም በጠዋት በ 5:00 a.m መረጃ ይተላለፋል። ት/ቤቶች ቀደም ተብሎ የሚዘጉ ከሆነ በ 11:00 a.m ይገለጻል።

አንዳንድ ጊዜ የውሃ፣ የማሞቂያ፣ ወይም የኤሌክትሪክ ችግሮች ሲከሰቱ አንድን ት/ቤት ሙሉውን ቀን ወይም በከፊል መዘጋት አስፈላጊ ሊሆን ይችላል። በዚህ መልክ ት/ቤቶች የሚዘጉ ከሆነ አብዛኛውን ጊዜ እያንዳንዱ ት/ቤት ConnectEd በመጠቀም ለወላጆች/ሞዘቶች ያሳውቃል። እንደዚህ ዓይነት ወይም ሌላ ድንገተኛ ሁኔታዎች በሚያጋጥሙበት ጊዜ በፍጥነት ሊገኙ የሚችሉበትን የስልክ ቁጥሮችን እና ኢ-ሜይል አድራሻዎችን በአግባቡ ለልጅዎ ት/ቤት ማሳወቅ አለብዎት። በተጨማሪም፣ እርስዎን ለማግኘት ባልተቻለ ጊዜ ሌላ ልጅዎን ለመርዳት የሚችል ሰው ለመጥራት እንዲቻል፣ በድንገተኛ ጊዜ ልጅዎን ለመርዳት ከእርስዎ ጋር ፈቃደኛ የሆነ/ች ቢያንስ የአንድ ሰው ስም እና የስልክ ቁጥር ለልጅዎ ት/ቤት መስጠት አለብዎት። እነዚህ መረጃዎች ለልጅዎ ት/ቤት መስጠት ያለባቸው ከዚህ ጋር አባሪ በተደረገ ድንገተኛ የተማሪ መረጃ ቅጽ 565-1 በገጽ 15 ላይ ነው። እባክዎን ከእነዚህ መረጃዎች ማናቸውም ለውጥ ከተደረገ ወዲያውኑ ለት/ቤት ያሳውቁ።

## ቅጾች እና ምዝገባ

MCPS ቤተሰቦች መዋዕል ሕጻናት የሚገቡ ልጆቻቸውን በአንላይን እንዲያስመዘግቡ እድል ሰጥቷል።

## የልጅ እንክብካቤ መምረጥ (Child Care)

የልጅ እንክብካቤ ሰጪ የሚፈልጉ ወላጆች/አሳዳጊዎች ወደ LOCATE መደወል ይችላሉ፡- የልጅ እንክብካቤ ሰጪ ሲፈልጉ፣ ስለትምህርት-ዕድሜ ፕሮግራም፣ ስለ ስመር ካምፕ፣ ስለ ቅድመ መዋዕል ህፃናት፣ እና/ወይም የህጻናት መዋያ/ጎርሰሪ ፕሮግራም ፈቃድ ያለው/ያላት ተንከባካቤ (Child Care) ለማፈለግ የነፃ አገልግሎት መረጃ ለማግኘት በስልክ ቁጥር፡- 1-877-261-0060 ይደውሉ። LOCATE፣ የእንክብካቤ ሰዓቶችን፣ ቦታ፣ የልጆች ብዛትና እድሜ፣ እና የልጅ እንክብካቤ ዋጋ በመሰሉ፣ በእያንዳንዱ ቤተሰብ ፍላጎቶች ላይ በመመስረት አገልግሎት ሰጪዎችን ለይቶ ይገልጻል። ይህን አገልግሎት በበርካታ ቋንቋዎች ማግኘት ይቻላል።

ለትምህርት ቤት እድሜ ለደረሱ ልጆች፣ LOCATE በት/ቤቱ አካባቢ ወይም በአካባቢው አገልግሎት የሚሰጡትን መለየት ይችላል። በተጨማሪ፣ አማካሪዎች መልካም ፕሮግራሞችን ስለ መለየት ጥቆማዎች እና ወላጆች/አሳዳጊዎች ትክክለኛ ፕሮግራም ለልጃቸው እንዲመርጡ ለማገዝ ለክትትል ቀላል የሆኑ ጥቆማዎችን ይሰጣሉ። ጠቋሚ/LOCATE "Child Care" በሜሪላንድ የትምህርት ዲፓርትመንት የቤተሰብ የልጅ እንክብካቤ ሰጪዎችንና የልጆች እንክብካቤ ማእከሎችን (የሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት የልጆች እንክብካቤ ጽ/ቤት) ተቀባይነት ያላቸውን ሁለቱንም ለይቶ ያሳያል።

ወላጆች/አሳዳጊዎች የሚከተሉትን ባህሪዎች የሚያንፀባርቁ ከፍተኛ ጥራት ያላቸውን ፕሮግራሞች ማግኘት አለባቸው፡- ስራተኛው/ዋ የልጆቹን እድገታዊ ፍላጎቶች የሚገነዘብ-የምትገነዘብ፣ ፕሮግራሙ የተለያዩ ትምህርታዊ ቁሳቁሶች ያሉት፣ አቅርቦቶች፣ እና ከተገልጋዮች እድሜ ጋር አግባብ የሆኑ መጫወቻዎች ያሏቸው፣ ለወላጆች/አሳዳጊዎች መልካም አቀባበል ያላቸውና የሚያሳትፉ፣ መርሃግብሮችን፣ ፖሊሲዎችን፣ እና ፕሮግራሞችን በሚመለከት ስራተኛው(ዋ) ከት/ቤት ባልደረቦች ጋር በትብብር አብረው የሚሠሩ።

የስቴት እና የካውንቲ ህጎች ድንጋጌ መሠረት ከ8 አመት በታች የሆኑ ልጆች ሁለጊዜ በወላጅ/አሳዳጊ፣ የልጅ ተንከባካቤ፣ ወይም ቢያንስ 13 አመት እድሜ ባለው/ባላት ልጅ ቁጥጥር ስር እንዲሆኑ ይደነግጋሉ። ወላጆች/አሳዳጊዎች ስለ ልጅ እንክ

- MCPS ቤተሰቦች ParentVUE አካውንቶችን ወደ ወላጅ ፖርታል ገብተው ልጆቻቸውን ለመዋዕለ ሕፃናት ለማስመዘገብ የአንላይን ምዝገባ አገናኝ ጠቅ በማድረግ፣ ከምዝገባ ዝርዝር ውስጥ 2024-2025 አዲስ ምዝገባ የሚለውን በመምረጥ ማስመዘገብ ይችላሉ።
- "ParentVUE" አካውንት የሌላቸው የ MCPS ቤተሰቦች/ሞግዚቶች የአካውንት መክፈቻ ደብዳቤ ለማግኘት ትምህርት ቤታቸውን መጠየቅ አለባቸው።
- ለምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ (MCPS) አዲስ የሆኑ ቤተሰቦች በአንላይን ለመመዘገብ/Online Registration system "ParentVUE" አካውንት መክፈት ይችላሉ። ([https://md-mcps.edupoint.com/PXP2\\_OEN\\_Login.aspx](https://md-mcps.edupoint.com/PXP2_OEN_Login.aspx))
- በዚህ መመሪያ ጽሑፍ ውስጥ በተካተተው የወረቀት ቅጽ ማስመዘገብ የሚፈልጉ ወላጆች/አሳዳጊዎች የሞሉትን የማስመዘገቢያ ቅጽ ወደ ትምህርት ቤት ማቅረብ ይችላሉ።

የሚከተሉትን ቅጾች በኤሌክትሮኒክስ በመጠቀም አንላይን የመዋላል ህጻናት ምዝገባ ማድረግ ይቻላል። በወረቀት ምዝገባ የሚያደርጉ ከሆነ፣ በዚህ መመሪያ መጽሐፍ ከዚህ በታች የሚገኘው በተማሪ ው(ዋ) ወላጅ/ሞግዚት የተሞላ ቅጽ ወደ ትምህርት ቤት መመለስ አለበት፡-

- MCPS ቅጽ 560-24፣ የአዲስ ተማሪ መረጃ
- MCPS ቅጽ 345-17፣ የሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት የቅድመ-መዋላል ህፃናት ተሞክሮ
- MCPS ቅጽ 565-1፣ የተማሪ ለድንገተኛ ጊዜ የሚሆን መረጃ

ምዝገባ የሚያደርጉት በኤሌክትሮኒክስ ከሆነ፣ የሚከተሉት ቅጾች ታትሙ ህጋዊ ፈቃድ ባለው/ባላት የጤና እንክብካቤ ሰጪ አማካይነት ተሞልቶ በተማሪው(ዋ) አንላይን ምዝገባ ጋር መያያዝ አለበት። ቅጾቹን ወደ ትምህርት ቤት አዘግይተው ለመመለስ መምረጥም ይችላሉ። ምዝገባውን በወረቀት የሚሞሉ ከሆነ፣ ከዚህ በታች ያሉት ቅጾች ከዚህ የመዋላል ህጻናት መምሪያ መጽሐፍ ተነጥለው ህጋዊ ፈቃድ ባለው የጤና ባለሙያ ከተሞላ በኋላ ከትምህርት ቤት የመጀምሪያ ቀን በፊት ወደ ትምህርት ቤት መመለስ አለበት።

- MCPS ቅጽ 525-17፣ ስለ ጥርስ ጤንነት መግለጫ ቅጽ
- MDH 896, የሜሪላንድ የጤና መምሪያ የክትባት ምስክር ወረቀት (<https://ww2.montgomeryschoolsmd.org/departments/forms/detail.aspx?formID=442&formNumber=DHMH%20896&catID=2&subCatid=0>)
- DHMH 4620 የደም ሊድ/Blood Lead ምርመራ የምስክር ወረቀት (<https://ww2.montgomeryschoolsmd.org/departments/forms/pdf/dhmh%204620.pdf>)

በኤሌክትሮኒክስ የሚሞሉ ከሆነ፣ የሚከተለው ቅጽ ታትሞ "Part I" በወላጅ/ሞግዚት መሞላት አለበት። "Part II" ህጋዊ ፈቃድ ባለው የጤና ባለሙያ አማካይነት ተሞልቶ የአንላይን ምዝገባ አባሪ ሆኖ መያያዝ እና በወላጅ/ሞግዚት አማካይነት ወደ ትምህርት ቤት መመለስ አለበት። ምዝገባውን በወረቀት የሚሞሉ ከሆነ ቅጹ ከዚህ የመዋላል ህጻናት መምሪያ መጽሐፍ ተነጥሎ "Part I" በወላጅ/ሞግዚት መሞላት አለበት። ክፍል II በህጋዊ የጤና ባለሙያ ተሞልቶ በወላጅ/አሳዳጊ አማካይነት ወደ ት/ቤት መመለስ አለበት።

- MCPS ቅጽ SR-6፣ የሜሪላንድ ት/ቤቶች የአካል ምርመራ ሪኮርድ

2023-24 የትምህርት ዓመት የሜሪላንድ ክትባት መስፈርት ገና አልተጠናቀቀም። መስፈርቶቹ ከተጠናቀቁ በኋላ ይህ መረጃ በሜሪላንድ የጤና ዲፓርትመንት ድረ ገጽ ላይ ይገኛል።

# MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

## ስለ አዲስ ተማሪ መረጃ

Office of Shared Accountability: Records Unit  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

መመሪያዎች፡- ይህ ቅጽ በወላጅ/አሳዳጊ ወይም ቅጹን ለመሙላት ብቃት ባለው/ባላት ተማሪ የሚሞላ ነው። አዲስ ወይም ተመልሰው ወደ ሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) ለሚገቡ ተማሪዎች በሙሉ፣ የሚከተሉት ማረጋገጫዎች በምዝገባ ወቅት መቅረብ አለባቸው፡- ቤት አልባ ካልሆኑ በስተቀር፣ የሞንትጎመሪ ካውንቲ ነዋሪነት ማስረጃ፣ ዕድሜ የሚገልጹ እና የክትባቶች ማስረጃዎች።

### የተማሪ መረጃ

ከልደት ሠርተፊኬት ወይም ከሌላ የልደት ማስረጃ ጋር መስማማት (አንድ አይነት መሆን) አለበት

ህጋዊ የአያት ስም \_\_\_\_\_ ህጋዊ የግል/ስም \_\_\_\_\_ ህጋዊ የአባት ስም \_\_\_\_\_

ተማሪ የሚታወቅበት-የምትታወቅበት የመጀመሪያ ስም \_\_\_\_\_

የተወለደ(ች)በት ቀን \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ጾታ  ወ (ወንድ)  ሴ (ሴት)  X (ያልተገለጸ/non-binary)

የት/ቤት ስም \_\_\_\_\_ MCPS መታወቂያ# \_\_\_\_\_ ክፍ \_\_\_\_\_

### ሜሪላንድ የቤት ቋንቋ መቃኘት/ቅኝት

በፌደራል እና በስቴት ተፈላጊ እንደመሆኑ መጠን፣ የቤት ቋንቋ ቅኝት በሁሉም ተማሪዎች ላይ ይደረጋል እናም ጠቀሜታው ምናልባት ተማሪ የእንግሊዝኛ ቋንቋ ድጋፍ ያስፈልገው(ያስፈልጋት) እንደሆነ ለመወሰን ነው። እና ለስደተኝነት ጉዳይ ወይም ለስደት ጉዳይ ሃላፊዎች ሪፖርት የሚደረግ ጥቅም ላይ አይውልም።

ከዚህ በታች ባሉት ሦስት ጥያቄዎች ሁለቱ ከእንግሊዝኛ ቋንቋ ሌላ ተጠቅሶ ከሆነ፣ ተማሪው(ዋ) የእንግሊዝኛ ቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች ያስፈልጉ እንደሆነ ግምገማ-ቅኝት ይደረጋል። ለፈተና ተጨማሪ መመዘኛ ሊታሰብ (ግንዛቤ ውስጥ ሊወሰድ) ይችላል።

ምን ቋንቋ/ቋንቋዎችን ነው ተማሪው(ዋ)በመጀመሪያ ለመናገር የተማረ(ች)ው? \_\_\_\_\_

ምን ቋንቋ ነውተማሪው(ዋ)በአብዛኛው ለግንኙነት የሚጠቀመው/የምትጠቀመው? \_\_\_\_\_

በቤትዎ ውስጥ ምን ቋንቋ(ዎች) ይነገራል(ሉ)? \_\_\_\_\_

### የእድሜ ማረጋገጫ — (የልደት ማስረጃ)የትኛው ሰነድ እንደቀረበ ያመለክቱ/ያሳዩ

የልደት ሠርተፊኬት  ፓስፖርት/ቪዛ  የሆኪም ሠርተፊኬት  የጥምቀት ወይም የቤተክርስቲያን ሠርተፊኬት  የሆስፒታል ሠርተፊኬት  ወላጆች ዜግነት ያገኙበት ማረጋገጫ

የልደት ምዝገባ ወረቀት  ሌላ የማንነት ፍጋዊ ማረጋገጫ (ይግለጹ) \_\_\_\_\_

### መኖሪያ

የመንገድ ስም \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚፕኮድ \_\_\_\_\_

የአ-ሜይል አድራሻ \_\_\_\_\_ ዋናነኛው የቤት ወይም የሞባይል ስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ሁኔታዎች ( የሚመለከተው/ታት ከሆነ)

ቤት አልባ ህፃን(ልጅ)/ብቻው(ዋ)ን የሆነ(ች) ወጣት(MCPS Form 335-77፣ የቤት አለመኖር መግለጫ ይሙሉ)

ይፋ ያልተደረገ የዘመድ እንክብካቤ (መደበኛ ያልሆነ ከዘመድ ጋር በመጠጋት እንክብካቤ የሚያገኙ ልጆች MCPS ቅጽ 334-17 ቃለመግለጫ መሙላት ያስፈልጋል)

በየሜሪላንድ ስቴት ቁጥጥር የሚደረግበት እንክብካቤ (Maryland State Supervised Care) (በሜሪላንድ ስቴት ቁጥጥር የሚደረግበት እንክብካቤ (Maryland State Supervised Care) የልጅ ምዝገባ እና የትምህርት መረጃ/ሪከርድ ማስተላለፊያ MCPS ቅጽ 560-35 ይሞላ)

የመኖሪያ ማረጋገጫ —MCPS Regulation JEA-RB, Enrollment of Students-ስለ ተማሪዎች ምዝገባ፣ ስለነዋሪነት ማረጋገጫ መቅረብ ያለባቸው ማስረጃዎችን በሚመለከት ከዚህ የሚከተሉት ተቀባይነት ያላቸው ሰነዶችን ይዘረዝራል (ቤታልባ ካልሆነ(ች) በስተቀር:-

ወቅታዊ የንብረት ታክስ የክፈሉበት ማስረጃ  ወቅታዊ የኪራይ ውል  የመጀመሪያው የኪራይ ውል አብቅቶ ከሆነ ወቅታዊ የኪራይ ውል የታደሰበት/የተራዘመበት ወይም የማብራት፣ የውኃ መገልገያ የተከፈለበት ማስረጃ

የመኖሪያ ቤቱ በጋራ/በደባልነት ከሆነ የማሳወቂያ ቅጽ (MCPS ቅጽ 335-74) መሞላት አለበት።

### የስደተኛ አገልግሎቶች እና ከተወሰኑ ፈተናዎች/ቴስቶችን ማስቀረት/IMMIGRANT SERVICES AND EXEMPTIONS FROM CERTAIN TESTS

ለስደተኛ አገልግሎቶች ለማግኘት ብቁ መሆንን እና/ወይም ከተወሰኑ ፈተናዎች ነፃ መሆንን ለመወሰን እንዲያግዝ፣ እባክዎ የሚከተሉትን መረጃዎች ያቅርቡ:-

ተማሪው(ዋ) የተወለደው/ችው ከዩናይትድ ስቴትስ ውጭ ነው?  አዎ  አይደለም አዎ ከሆነ ተማሪው(ዋ) ለምን ያህል ጊዜ በዩ.ኤስ ከመዋዕለ ህጻናት እስከ አሥራ ሁለተኛ ክፍል (U.S. K-12) ትምህርት ቤት ነበር/ነበረች?

ተማሪው(ዋ) ከመዋዕለ ህጻናት እስከ አሥራ ሁለተኛ ክፍል (U.S. K-12) ትምህርት ቤት ለመጀመሪያ ጊዜ የገባ(ች)በት ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ክትባቶች

ክትባቶችን የወሰደ(ች)በት ማረጋገጫ —MCPS Regulation JEA-RB፣ ስለተማሪዎች ምዝገባ፣ ከዚህ ቀጥሎ ያሉትን ተቀባይነት ያላቸው ሰነዶችን ይዘረዝራል:-

የሜሪላንድ የጤና መምሪያ የክትባት ሰርተፊኬት/Maryland Department of Health Immunization Certificate 896

በህክምና ባለሙያ ወይም የጤና ክሊኒክ በኮምፒውተር የተዘጋጀ ፎርም/ቅጽ  ሌላ \_\_\_\_\_

### የዘር ሃረግ

1. የዘር ሃረግ፡ የሚከተሉትን መግለጫዎች ያንብቡ እና የተማሪው(ዋ)ን የትውልድ ሃረግ በሚገልጸው ላይ ምልክት ያድርጉ።  
ይህ(ች) ተማሪ ሂስፓኒክ ወይስ ላቲኖ ነው/ናት? (አንድ መልስ ይምረጡ።)  አዎ  አይደለም  
የኩባ፣ የሜክሲኮ፣ የፖርቶሪኮ፣ ከደቡብ ወይም መካከለኛ አሜሪካ፣ ወይም ሌላ የስፓንሽ ባህል ወይም ዝርያ ያላቸው፣ ዘራቸው ከየትኛውም ቢሆን ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ተብለው ይወሰዳሉ።

2. የዘር ሃረግ፡ የተማሪው(ዋ)ን የዘር ሃረግ በሚያመለክተው ቦታ ላይ ምልክት ያድርጉ። ማንኛውም ዝርያ ቢሆን ቢያንስ አንድ ዘር መምረጥ አለብዎት። ከአንድ በላይ መምረጥ ይቻላል። የዚህ(ች)ን ተማሪ ዘር ያመልክቱ።(የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ።)

አሜሪካዊ/ት ህንዳዊ/ት ወይም የአላስካ ተወላጅ  ኤዥያዊ/ት  ጥቁር ወይም አፍሪካዊ/ት አሜሪካዊ/ት  ከሆዌ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ተወላጅ  ነጭ



የበጩተኛው (የቀድሞ) ት/ቤት ተሞክሮ

ተማሪው/ዋ ከዚህ ቀደም በሞንገሞሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) ተምሮ/ራ ያውቃል/ታውቃለች?  አዎ  አይደለም

አዎ ከሆነ፡- በመጨረሻ የተከታተለበት(ች) የሞንገሞሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) \_\_\_\_\_

የተከታተለበት(ች) ጊዜ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ እስከ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ የመጨረሻ ክፍል \_\_\_\_\_

መጨረሻ የተማሪ(ች)በት ት/ቤት ስምና አድራሻ \_\_\_\_\_

ከት/ቤቱ የወጣ(ች)በት ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ የመጨረሻ ክፍል \_\_\_\_\_  የሕዝብ ት/ቤት  የግል ት/ቤት

ለተማሪው(ዋ) ሃላፊነት ያላቸው ወላጆች/ሞግዚቶች\*

በተማሪው(ዋ) አድራሻ የሚኖር የመጀመሪያ ኃላፊነት ያለው/ያላት ወላጅ/አሳዳጊ፡-	በተማሪው(ዋ) አድራሻ የሚኖር ኃላፊነት ያለው ወላጅ/አሳዳጊ፡-
ዝምድና (ግንኙነት)፡- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ	ዝምድና (ግንኙነት)፡- <> እናት <> አባት <> አሳዳጊ
ቀጣሪ _____	ቀጣሪ _____
ስልክ #1 ____-____-____ ስልክ #2 ____-____-____	ስልክ #1 ____-____-____ ስልክ #2 ____-____-____
ኢ-ሜይል _____	ኢ-ሜይል _____
ወላጅ የሚመርጡት ቋንቋ፡- <input type="checkbox"/> Amh <input type="checkbox"/> Chi <input type="checkbox"/> Fre <input type="checkbox"/> Kor <input type="checkbox"/> Por <input type="checkbox"/> Spa <input type="checkbox"/> Viet	ወላጅ የሚመርጡት ቋንቋ፡- <input type="checkbox"/> Amh <input type="checkbox"/> Chi <input type="checkbox"/> Fre <input type="checkbox"/> Kor <input type="checkbox"/> Por <input type="checkbox"/> Spa <input type="checkbox"/> Viet
የወላጅ/የሞግዚት ስም (ከዚህ በላይ ከተገለጸው ወላጅ/ሞግዚት የተለየ ከሆነ)፡-	የወላጅ/የሞግዚት ስም (ከዚህ በላይ ከተገለጸው ወላጅ/ሞግዚት የተለየ ከሆነ)፡-
ዝምድና (ግንኙነት)፡- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ	ዝምድና (ግንኙነት)፡- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ
<input type="checkbox"/> ሌላ _____	<input type="checkbox"/> ሌላ _____
አድራሻ _____	አድራሻ _____
ስልክ ቁጥር ____-____-____	ስልክ ቁጥር ____-____-____

\*  የወላጅ/አሳዳጊ ህጋዊ መታወቂያ (ፎቶግራፍ ያለው) እና ከተማሪው(ዋ) ጋር ያለ ግንኙነት የተረጋገጠበት ማስረጃ (ይግለጹ)

ተማሪው(ዋ) በአገልግሎት ላይ የሚገኝበት የምትገኝበት የጦር ክፍል (ሙሉ ጊዜ) የጦር ኃይል፣ ባህር ኃይል፣ አየር ኃይል፣ የጠፈር ኃይል፣ የባህር ሠርገኛ ኃይል፣ የጠረፍ ጥበቃ ኃይል፣ ብሔራዊ የመከላከያ ሠራዊት፣ ወይም ተጠባቂ የጦር ሃይል (ጦር ሠራዊት፣ የፍላጎት ብሔራዊ የጥበቃ ኃይል፣ ባህር ኃይል፣ አየር ኃይል፣ የጠፈር ኃይል፣ የባህር ሠርገኛ ኃይል፣ የፍላጎት የአየር መከላከያ ሃይል ወይም የጠረፍ ጥበቃ ኃይል) አባል ነው/ናት?  አዎ  አይደለም

የወንድም/እህት (ስም)	የትውልድ ቀን	አሁን የሚገኝበት/የምትገኝበት ት/ቤት
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

ህጋዊ ውክልና የሌለው/የሌላት ወላጅ (ተግባራዊ ከሆነ)

ስም \_\_\_\_\_

አድራሻ \_\_\_\_\_

አሳዳጊን/ተንከባካቢ የሚመለከቱ ጉዳዮች  አዎ  አይደለም አዎ ከሆነ፡ ት/ቤቱን ያነጋግሩ።

ሌላ መረጃ

ተማሪው(ዋ) ግላዊ የትምህርት ፕሮግራም (IEP) አለው?/አላት?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
ተማሪው(ዋ) ስክገን-Section 504 plan አለው?/አላት?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
ተማሪው(ዋ) በአሜሪካ ትምህርት ቤት በቋንቋ ትምህርት ፕሮግራም (LIEP) ELD* አገልግሎቶችን የሚቀበል የመድብለ ቋንቋ ተማሪ (EML) ነው/ነች? አዎ ከሆነ፡ መጀመርያ በፍ.ኤስ ት/ቤት የገባ(ች)በት ቀን ELD* ____/____/____	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
የለቀቀ(ች) ከሆነ፡ የለቀቀ(ች)በት ቀን/ጊዜ መቼ ነበር? ____/____/____		
*ELD-እንግሊዝኛ ቋንቋ ማዳበር/ESOL-እንግሊዝኛ ለሌላ ቋንቋ ተናጋሪዎች/ESL-እንግሊዝኛ እንደ ሁለተኛ ቋንቋ/ENL-እንግሊዝኛ እንደአዲስ ቋንቋ		
ተማሪው/ዋ ከት/ቤት ታግዶ(ዳ) ያውቃል/ታውቃለች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
አዎ ከሆነ፡ ተማሪው(ዋ) በዚህ ወቅት ታግዷል?/ታግዳለች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
ተማሪው(ዋ) ከት/ቤት ተባብሮ ያውቃል/ተማሪዋ ከት/ቤት ተባብሮ ታውቃለች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
አዎን ከሆነ፡ ተማሪው(ዋ) በዚህ ወቅት ከትምህርት ቤት ተባብሯል?/ተባብሯለች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
የትምህርት አመት ከተጀመረ በኋላ ምዝገባ የሚያደርጉ ከሆነ፡ ዋናው መረጃ ይፋ እንዳይደረግ ይፈልጋሉ?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይደለም
አዎን ከሆነ MCPS Form 281-13፡ Annual Notice for Directory Information and Student Privacy ይሙሉ።		

በዚህ ቅጽ እና በማናቸውም አባሪ ላይ የቀረቡት መረጃዎች እኔ እስከሞት ቀን ድረስ ትክክለኛ፣ የተሟሉ እና እውነት ናቸው። እዚህ በቀረበው ማናቸውም መረጃ ላይ ሀስት ቢገኝበት ላለመቀበል/መክልከል ምክንያት እንደሚሆን እንዘባለሁ። በተጨማሪ፣ ተማሪው(ዋ) የዚህ ካውንቲ ነዋሪ መሆን ካቆመ/ ካቆመች ለት/ቤቱ ርእሰ መምህር የማሳወቅ ኃላፊነት እንዳለብኝ እና፣ ቤት የለኝ ካልሆነ(ች) በስተቀር፣ በካውንቲው ውስጥ ነዋሪ ላልሆነ(ች)ባቸው ማንኛውም ጊዜያት ላለው የትምህርት ክፍያ ተጠያቂ እንደሆንን እንዘባለሁ። ተማሪው/ተማሪዋ IEP ካለው/ካላት፣ IEP ቡድን የተማሪው(ዋ)ን ምደባ መሰን እንዳለበት እረዳለሁ።

በሌሎች ርዕሰ ጉዳዮች ፈርሜ ያቀረብኩት ይህ ቅጽ በግሌ በአካል ቀርቦ እንደመፈረም የሚቆጠር እኩል ዋጋ ያለው መሆኑን ይገባኛል።

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ፈርማ፡- ወላጅ/ሞግዚት ወይም ብቃት ያለው/ያላት ተማሪ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_



# የተማሪ ሪከርድ ካርድ 6

የሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት (MSDE)  
የሜሪላንድ ስቴት የጤና ዲፓርትመንት (MDH)  
ሞንጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS)  
Rockville, Maryland

የ MCPS ቅጽ SR-6  
January 2020  
ከባለ 4 ገጾች 1ኛው ገጽ

## ከወላጆች/ሞግዚቶች የልጃቸውን የጤና ምርመራ ሪከርድ መጠየቂያ

ልጅዎ ለመጀመሪያ ጊዜ ወደ ሜሪላንድ የሕዝብ ትምህርት ቤት ለመግባት እንዲችል/እንድትችል፣ የሚከተሉትን ማሟላት ያስፈልጋል፡-

- ወደ ት/ቤት ከመግባቱ/ከመግባቷ ከዘጠኝ ወራት በፊት ወይም ስርአቱ ውስጥ ከገባ/ከገባች በስድስት ወሮች ውስጥ በተፈቀደለት የጤና ባለሙያ አማካይነት የአካል ምርመራ መፈፀም አለበት። ይህንን ለማሟላት በሜሪላንድ ስቴት የትምህርት መምሪያ እና በሜሪላንድ ስቴት የጤና መምሪያ አማካይነት የተዘጋጀ የአካል ምርመራ ቅጽ መጠቀም ያስፈልጋል።
- ከቅድመ-ትምህርት ቤት (ፕሪ ስኩል) ጀምሮ እስከ አሥራ ሁለተኛ ክፍል ለሚገኙ ሁሉም ተማሪዎች ለተወሰኑ የህፃናት ተላላፊ በሽታዎች መከላከያ ተቀዳሚ/የመጀመሪያ ክትባት ለማጠናቀቃቸው ማስረጃ ማቅረብ ያስፈልጋል። ለአዲስ ገቢ ተማሪዎች የMaryland ክትባት ማረጋገጫ ቅጽ ከአቅራቢያ የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎቶች (Health and Human Services) መምሪያ ወይም ከትምህርት ቤት ሠራተኞች(ኞች) ሊገኝ ይችላል። ቅጹ እና የሚጠየቁት ክትባቶች ልጁ/ልጅቷ ትምህርት ቤት ከመጀመሩ/ከመጀመሯ በፊት መሞላት አለባቸው። (ቅጽ MDH 896)
- ለጤንነት የሚያሰጉ አካባቢዎች ተብለው በተከለሉ አካባቢዎች የሚኖሩ ተማሪዎች ወይም ቀዳሚ አፀደ ህፃናት፣ ሙዳላ ህፃናት፣ እና 1ኛ ክፍል በመጀመሪያ በ Medicaid የገቡ፣ እና ጃንወሪ 1/2015 ወይም ከዚያ በኋላ የተወለዱ ልጆች በሙሉ lead የተባለ የደም ምርመራ ውጤት/ማስረጃ ያስፈልጋቸዋል። የሜሪላንድ የጤና መምሪያ እና የአእምሮ ሃይጂን የደም Lead ምርመራ ሠርተፊኬት (DHMH 4620) ወይም በተፈቀደለት የጤና አገልግሎት ሰጪ ባለሙያ የተፈረመበት ማስረጃ ይህንን መስፈርት ለማሟላት መጠቀም ይቻላል።

ከተማሪዎች ቤተሰብ ኃይማኖት፣ እምነት፣ እና ልማድ ጋር የሚቃረን ከሆነ ክትባት ሊታለፍ ይችላል እና MDH ቅጽ 896 ላይ ወላጅ/ሞግዚት መፈረም አለባቸው። የተፈቀደለት የጤና ባለሙያ በሠርተፊኬት ካረጋገጠ በጤንነት ምክንያት ክትባት እንዳይሰጥ የተማሪዎች ክትባት ሊታለፍላቸው ይችላል። ከቤተሰብ ኃይማኖት እምነት እና ልማድ ጋር የሚቃረን ከሆነ የደም lead ምርመራው ሊታለፍ ይችላል። የመጠየቂያ ወረቀቱ መሠራቱን በማረጋገጥ የደም Lead ምርመራ ሠርተፊኬቱ በተፈቀደለት የጤና ባለሙያ መፈረም አለበት።

በዚህ ቅጽ ላይ የሚገኘውን የጤና መረጃ መስጠት የሚቻለው በልጅዎ ጤንነት ሁኔታ ላይ በህጋዊነት የሚመለከታቸው የጤና እና የትምህርት ሠራተኞች ለሆኑት ብቻ ነው።

ልጅዎ ከእነርሱ ትምህርታዊ ልምድ የበለጠውን ማግኘት እንዲችል/እንድትችል ለማገዝ፣ እባክዎን የዚህን የአካል ምርመራ ቅጽ ክፍል 1 ይሙሉ። ክፍል 2 በተፈቀደለት የጤና እንክብካቤ አቅራቢ መሞላት አለበት። ወይም የልጅዎን የአካል ምርመራ ከዚህ ፎርም ጋር አያይዙ። ልጅዎ መድሃኒት ካስፈለገው/ጋት ወይም ት/ቤት ውስጥ ህክምና መደረግ ካለበት፣ ለእያንዳንዱ መድሃኒት ወይም መከናወን ያለበት ህክምና የተፈቀደለት የጤና ባለሙያ የመድሃኒት ወይም መከናወን ስላለበት ህክምና የሞላው ፎርም እንዲኖራችሁ ያስፈልጋል። እነዚህን ቅጾች ከልጅዎ ት/ቤት፣ ወይም ከሞንጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) ድረ-ገጽ ላይ ለማግኘት ይቻላል [www.montgomeryschoolsmd.org](http://www.montgomeryschoolsmd.org) MCPS ቅጽ 525-12, በህክምና የታዘዘ መድኃኒት ለመስጠት ፈቃድ መስጫ, Release and Indemnification Agreement, MCPS ቅጽ 525-13, በህክምና የታዘዘ መድኃኒት ለመስጠት ፈቃድ መስጫ ስምምነት, Release and Indemnification Agreement, MCPS ቅጽ 525-14, Anaphylaxis ለሚያመው/ለሚያማት ተማሪ አስቸኳይ እርዳታ ለማድረግ ፈቃድ መስጫ ስምምነት, Release and Indemnification Agreement for Epinephrine Auto Injector. የተፈቀደለት የጤና እንክብካቤ ከሌላችሁ ወይም ልጃችሁ ልዩ ግላዊ የጤና እንክብካቤ ካስፈለገው/ካስፈለጋት፣ እባካችሁ ከልጃችሁ ት/ቤት ርእሰመምህር ወይም ነርስ ጋር ተገናኙ።

እባክዎን ይህንን የአካል ምርመራ ቅጽ ይሙሉ እና ለልጅዎ ትምህርት ቤት በተቻለ ፍጥነት ይመልሱ።

ክፍል 1 የጤና ግምገማ		የ MCPS የመታወቂያ #	
በወላጅ/አሳዳጊ የሚሞላ			
የተማሪው/ዋ ስም (አያት፣ መጠሪያ፣ አባት)	የትውልድ ቀን (ወር፣ ቀን፣ ዓ.ም)	የትምህርት ቤት ስም	ክፍል
(ለመጠራት የሚመርጠው/የምትመርጠው ስም)			
አድራሻ (መንገድ፣ ከተማ፣ ስቴት፣ ዚፕ ኮድ)		ስልክ ቁ.	
የወላጅ/አሳዳጊ ስም			
ለመደበኛ የህክምና እንክብካቤ ልጅዎን ብዙውን ጊዜ የት ይወስዳሉ? ስም:-		ስልክ ቁ.	
አድራሻ:-			
ልጅዎ መቼ ገው ለመጨረሻ ጊዜ የአካል ምርመራ ያደረገው/ያደረገችው? ወር	አመት		
ልጅዎ መቼ ገው ለመጨረሻ ጊዜ የጥርስ ምርመራ ያደረገው/ያደረገችው? ወር	አመት		
ለጥርስ እንክብካቤ አብዛኛውን ጊዜ ልጅዎን የት ይወስዳሉ? ስም:-		ስልክ ቁ.	
አድራሻ:-			

የተማሪ የጤና ግምገማ			
እርስዎ እስከሚያውቁት ድረስ፣ ልጅዎ ከዚህ ከሚከተሉት ማንኛውም አለበት/አለባት ወይ? እባክዎ አዎን ወይም አይደለም በሚለው ከዚህ በታች ምልክት አድርጉበት።			
	አዎን	አይደለም	አስተያየቶች
Anaphylaxis/አናፊላክሲስ ወይም ሃይለኛ የአለርጂክ ማገርሸት			
አለርጂዎች (ምግብ፣ ነፍሳት፣ መድሃኒቶች፣ ላቴክስ)			
አለርጅዎች (ወቅታዊ)			
አስም ወይም የመተንፈስ ችግሮች			
የባህሪ ወይም የስሜታዊነት ችግሮች			
የውልደት ጉድለቶች			
የመድማት ችግሮች			
ሽባነት			
የጥርስ በሽታ ችግሮች			
ስኳር በሽታ			
የመብላት ችግር			
የጆሮ ችግር ወይም መስማት ያለመቻል (“ድንቁርና”/ዲዳነት)			
የዓይን ወይም የእይታ ችግሮች			
የጭንቅላት (እራስ) ጉዳት			
የልብ ችግሮች			
ሆስፒታል መግባት (መቼ፣ የት፣ ለምን)?			
በእርሳስ/Lead መመሪያ/መጋለጥ			
የመግር ችግሮች/ስንክልና			
የአካል እንቅስቃሴን የመገደብ			
ማጅራት ገትር/Meningitis			
የመወለድ ወር ከመድረሱ በፊት ቀድሞ መወለድ			
የፊኛ ችግር			
የአንጀት ችግር			
የማሳል ችግር			
መንዘናዘና/መንቀጥቀጥ ስኻርስ			
የሲክል ሴል በሽታ			
የንግግር ችግሮች			
ቀድ ጥገና			
ሌላ			
ልጅዎ ማናቸውንም መድሃኒት ይወስዳል/ትወስዳለችን? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም			
አዎ ከተባለ የመድኃኒቱ(ቶቹ) ስም (ስሞች) _____			
ልጅዎ ማናቸውንም መድሃኒት በትምህርት ቤት ውስጥ እንዲሰጠው/እንዲሰጣት ያስፈልገዋል/ያስፈልጋታል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም			
አዎ ከሆነ የመድኃኒቱ ስም/የመድኃኒቶቹ ስሞች _____			
ልጅዎ በት/ቤት መሰጠት ያለባቸው የሆኑ አስቸኳይ መድሃኒቶች (epinephrine auto-injectors, inhalers, glucagon, Diastat, nebulized medication, etc.) ያስፈልገዋል/ጋታል ወይ? <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አዎ አዎ ከሆነ እባክዎ ዝርዝሩ ይገልጹ _____			
ልጅዎ ማናቸውንም ልፍ ህክምናዎች/እንክብካቤዎች (ጂ-ቲዩብ/G-tube) አመገብ፣ ካቴተር፣ ወ.ዘ.ተ.) በትምህርት ቤት እንዲሰጡት/ጧት ይፈልጋል/ትፈልጋለች? <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አዎ አዎን ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝሩ ይገልጹ _____			
ወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ			አለት



<b>PART II SCHOOL HEALTH ASSESSMENT</b> <b>To be completed ONLY by authorized health care provider</b>		MCPS ID#	
Student's Name (Last, First, Middle) (Preferred Name)	Birthdate (Mo., Day, Yr.)	Name of School	Grade
1. Does the child have a diagnosed medical condition? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Specify _____ _____			
2. Does the child have a health condition which may require EMERGENCY ACTION while at school? (e.g., seizure, severe allergic reaction/anaphylaxis to food or insect sting, asthma, bleeding problem, diabetes, heart problem, or other problem) If yes, please DESCRIBE. Additionally, please work with the school nurse to develop an emergency plan. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Specify _____ _____			
3. Are there any abnormal findings on evaluation for concern? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Specify _____ _____			

EVALUATION FINDINGS/CONCERNS						
PHYSICAL EXAM	WNL	ABNL	Area of Concern	HEALTH AREA OF CONCERN	Yes	No
Head				Attention Deficit/Hyperactivity		
Eyes				Behavior/Adjustment		
ENT				Development		
Dental				Hearing		
Respiratory				Immunodeficiency		
Cardiac				Lead Exposure/Elevated Lead		
GI				Learning Disabilities/Problems		
GU				Mobility		
Musculoskeletal/Orthopedic				Nutrition		
Neurological				Physical Illness/Impairment		
Skin				Psychosocial		
Endocrine				Speech/Language		
Psychosocial				Vision		
				Other		

REMARKS: (Please explain any abnormal findings/health concerns.)

4. **RECORD OF IMMUNIZATIONS:** MDH 896 is required to be completed and attached by an authorized health care provider **or** a computer generated immunization record must be provided.

5. Is the child on medication? If yes, indicate medication and diagnosis.  No  Yes

*(MCPS Form 525-13, Authorization to Administer Prescribed Medication, Release and Indemnification Agreement and/or MCPS Form 525-14, Emergency Care for the Management of a Student with a Diagnosis of Anaphylaxis, Release and Indemnification Agreement for Epinephrine Auto Injector, must be completed for medication administration in school).*

6. Will the child require medically provided treatments, such as urinary catheterization, tracheostomy, gastrostomy feedings, and oral suctioning?  
 No  Yes If yes, MCPS Form 525-12, Authorization to Provide Medically Prescribed Treatment, Release and Indemnification Agreement, must be completed.

7. Should there be any restriction of physical activity in school? If yes, specify nature and duration of restriction.  No  Yes  
 MCPS Form 345-22 may be completed.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Screenings	Results/Date Taken	Comments
Tuberculin Test (PPD, QFT, Questionnaire)		
Blood Pressure/Heart Rate		
Height		
Weight		
BMI %tile		
Blood Lead Testing (DHMH 4620)		
Hemoglobin/Hematocrit		

**PART II SCHOOL HEALTH ASSESSMENT (continued)**  
**To be completed ONLY by authorized health care provider**

(Student Name) \_\_\_\_\_ has had a complete physical examination and has:  
 No evident problem that may affect learning or full school participation     Problems noted above

Additional Comments:

Name of Authorized Health Care Provider (Type or Print)	Phone No.	Authorized Health Care Provider Signature	Date

# ሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት የቅድመ ሙከራ ለህፃናት ቅድሚያ ሙከራ



የኤሌሜንታሪ ስርአተ-ትምህርት እና ዲስትሪክት-አቀፍ ፕሮግራሞች መምሪያ  
የሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

የMCPS ቅጽ 345-17  
ፌብሩዋሪ 2019

መሪያዎች፡- የሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) ሁሉንም አዲስ ገቢ የመዋለ-ህጻናት ተማሪዎች የቅድሚያ እንክብካቤ ተሞክሮዎችን መረጃ እንዲሰጡ ለሁሉም የማሪላንድ ስቴት የትምህርት መምሪያ (MSDE) ይደነግጋል። ከዚህ በታች የተሰጡ ትርጉሞችን በመጠቀም፣ እባክዎ የሚከተለውን መረጃ/ኢንፎርሜሽን ልጅዎ ለሚ(ምት) ገባበት ትምህርት ቤት ከ MCPS Form 560-24 ጋር አባሪ አድርገው ይመልሱ። የአዲስ ተማሪ መረጃ(ኢንፎርሜሽን)/New Student Information።

የተማሪ ስም (አያት፣ መጠሪያ ስም፣ የአባት ስም) \_\_\_\_\_ የተወለደ(ች)በት ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ትምህርት ቤት \_\_\_\_\_

ካለፈው ዓመት ሴፕቴምበር ወዲህ ልጅ/ጅቷ አብዛኛውን ጊዜ በምን ዓይነት እንክብካቤ አሳለፈ(ች)?

ለአንድ ሙሉ ቀን አንድ ምልክት ወይም ለግማሽ ቀን ሁለት ምልክቶችን በትክክለኛው ሣጥን ላይ ያድርጉ።

የትምህርት ቤት ስም፣ ማዕከል፣ ወይም የአቅራቢውን ስም በመስመሩ ትይዩ ላይ ያመልክቱ።

ብሬት የነበረው/የነበራት እንክብካቤ	የብሬት ተንከባካቤ ት/ቤት፣ ማዕከል፣ ወይም ፕሮቫይደር	ሙሉ ቀን	ግማሽ ቀን—1	ግማሽ ቀን—2
መደበኛ ያልሆነ እንክብካቤ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ሄድ ስታርት		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
በህዝብ ት/ቤት (የአጠቃላይ ትምህርት ወይም ልዩ ትምህርት) ቅድመ ሙከራ ለህፃናት		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የልጅ ጥበቃ ማእከል		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የቤተሰብ የልጅ ጥበቃ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የህዝብ ያልሆነ የህፃናት ትምህርት ቤት		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ሙከራ ለህፃናት (ድጋሚ)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### በ MSDE የተወሰኑ የቅድሚያ ሙከራዎች

<b>መደበኛ ያልሆነ/ህጋዊ ዕውቅና የሌለው እንክብካቤ</b>	በዘመድ ወይም ዘመድ ባልሆነ ሰው አማካይነት እቤት ውስጥ የሚሰጥ እንክብካቤ።
<b>ሒድስታርት ፕሮግራም</b>	የፌደራል ቅድመ-ት/ቤት ፕሮግራም አነስተኛ ገቢ ካላቸው ቤተሰቦች ከ 3 - እስከ - 5 ዓመት እድሜ ላላቸው በጀት የሚሰጠው በዩ. ኤስ. የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎቶች ዲፓርትመንት እና ፈቃድ ያገኘው በሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት፣ የህፃናት እንክብካቤ ጽ/ቤት U.S. Department of Health and Human Services and licensed by the Maryland Department of Education, Office of Child Care አማካይነት ነው።
<b>በህዝብ ትምህርት ቤት - ቅድመ ሙከራ ለህፃናት</b>	አጠቃላይ የህዝብ ትምህርት ቤት ወይም ልዩ ትምህርት ለአራት ዓመት ልጆች ቅድመ ሙከራ ለህፃናት የሚመራው በ MCPS እና በ COMAR 13A.06.02 ድንጋጌ በህዝብ ትምህርት ቤት አጠቃላይ ትምህርት ወይም ልዩ ትምህርት መሠረት በ MSDE ክትትል የሚደረግበት የቅድመ ሙከራ ለህፃናት ፕሮግራም ት/ቤት ነው።
<b>የልጅ ጥበቃ ማእከል</b>	የልጆች እንክብካቤ የሚሰጥበት ተቋም፣ አብዛኛውን ጊዜ መኖሪያ ቤት ያልሆነ፣ ወላጆች በማይኖሩበት ጊዜ በከፊል ወይም ለሙሉ ቀን የልጆች እንክብካቤ የሚሰጥ። ማዕከሎቹ ፈቃድ የሚሰጣቸው በሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት፣ የልጆች እንክብካቤ ጽ/ቤት ነው።
<b>የቤተሰብ የልጅ ጥበቃ</b>	ከ13 ዓመት እድሜ በታች ለሆነ(ች) ልጅ፣ ከልጅ/ከልጅቱ መኖሪያ ውጪ በወላጆች እንክብካቤ ምትክ በክፍያ ከ24 ሠዓት ላይ ጊዜ፣ ክትትል የሚደረግበት ለልጅ የሚሰጥ እንክብካቤ። የቤተሰብ የልጅ እንክብካቤ ቁጥጥር/ክትትል የሚደረግበት በሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ዲፓርትመንት፣ የልጆች እንክብካቤ ጽ/ቤት ነው።
<b>ህዝባዊ ያልሆነ የህፃናት ትምህርት ቤቶች</b>	“ትምህርት” ላይ ትኩረት ያደረገ ለ 2፣ 3፣ ወይም 4 ዓመት ዕድሜ የቅድመ-ትምህርት ቤት ፕሮግራሞች፣ በ MSDE የፀደቀ ወይም ሳይፀደቅ ግዴታው የታሰረለት፣ አብዛኛውን ለግማሽ ቀን፣ በዓመት ለዘጠኝ ወር ነው።





መመሪያዎች :- እባክዎ ይህንን ቅጽ በሁለቱም በኩል ይሙሉና ለልጅዎ ት/ቤት በአስቸካይ ይመልሱ። ወቅታዊ መረጃዎች "ParentVUE Annual Verification" አመታዊ ማረጋገጫ ሊቀርቡ ይችላሉ። ParentVUE እንዴት እንደሚሰጠው የበለጠ መረጃ ለማግኘት እባክዎ ይህንን በደንበኞች ገጽ ይጎብኙ፡- <https://www.montgomeryschoolsmd.org/parents/tech-info-support.aspx>

የተማሪው(ዋ) ስም (የአያት ስም/Last፣ መጠሪያ ስም/First፣ የአባት ስም/Middle) \_\_\_\_\_ ተማሪ የሚታወቅበት-የምትታወቅበት የመጀመሪያ ስም \_\_\_\_\_

የተማሪ መታወቂያ	ክፍል	ሰክሽን/Section	የክፍል ኃላፊ መምህር
የሚገኙበት ቀዳሚ ስልክ:-	የትዕልድ ቀን	ከ 6ኛ - 12ኛ ክፍሎች ብቻ/YRBS/YTS(ግልጻጻ/ሌላውን በኩል ይመልከቱ) አይ(ት)ሳተፍም ይሆናል	ለ11ኛ እና 12ኛ ክፍሎች ብቻ የመገናኛ መረጃው ለውትድርና ሙሉ/ሙሉ የለበትም፡፡
የቤት አድራሻ	የቤት ውስጥ መነጋገርያ ቋንቋ	ለግንኙነት የሚመርጡት <input type="checkbox"/> ቋንቋ <input type="checkbox"/> እንግሊዝኛ <input type="checkbox"/> ቻይንኛ <input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ <input type="checkbox"/> ኮሪያኛ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽኛ <input type="checkbox"/> ቬትናምኛ <input type="checkbox"/> አማርኛ <input type="checkbox"/> ፖርቹጋልኛ	
የአውቶቡስ መስመር #	ከ:	ወደ:	አብሮ የሚሆን ሰው ያስፈልጋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አያስፈልግም <input type="checkbox"/> (አዎ ከሆነ፣ ትምህርት ቤቱን ያነጋግሩ)
ተማሪው(ዋ) በሠራዊት ውስጥ፣ በባህር ኃይል፣ በአየር ኃይል፣ በማሪን ኮርፕ፣ በጠፈር ኃይል፣ ወይም በባሕር ድንበር ጥበቃ ወይም በመጠባበቂያ ወይም በናሽናል ጋርድ ውስጥ የሙሉ ጊዜ አገልግሎት አባል ነው/ናት? አዎ አይደለም			
ከላይ በተጠቀሰ(ች)ው ተማሪ ቤት አድራሻ ነዋሪ የሆነ(ች) የወላጅ/አሳዳጊ ስም፡፡ (አያት፣ መጠሪያ፣ አባት) (ግንኙነት የሚኖረው ሰው የመጀመሪያ ስም)		ከላይ በተጠቀሰ(ች)ው ተማሪ ቤት አድራሻ ነዋሪ የሆነ(ች) የወላጅ/አሳዳጊ ስም፡፡ (የአያት፣ መጠሪያ፣ የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)	
የስራ ቦታ ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	የስራ ቦታ ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ
ኢ-ሜይል	ኢ-ሜይል		
ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> ሞግዚት <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለፁ)	ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> ሞግዚት <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለፁ)		
ከላይ በተጠቀሰው የተማሪ አድራሻ ነዋሪያልሆነ(ች)ወላጅ/አሳዳጊ ስም (የአያት፣ መጠሪያ፣ የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)	ከላይ በተጠቀሰው የተማሪ አድራሻ ነዋሪያልሆነ(ች)ወላጅ/አሳዳጊ ስም (የአያት፣ መጠሪያ፣ የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)		
የዚህ አዋቂ/ጎልማሳ ሰው የመኖሪያ ቤት አድራሻ	የዚህ አዋቂ/ጎልማሳ ሰው የመኖሪያ ቤት አድራሻ		
የስራ ቦታ ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	የስራ ቦታ ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ
የቤት ስልክ	ኢ-ሜይል	የቤት ስልክ	ኢ-ሜይል
ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> ሞግዚት <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለፁ)	ከተማሪ ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> ሞግዚት <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለፁ)		
ለተማሪው(ዋ) ኃላፊነት ያለው ሰው/ድርጅት ከትምህርት ቤት በፊት—ስም (የመጨረሻ፣ የመጀመሪያ) (ከላይ ከተጠቀሱት ወላጆች/አሳዳጊዎች ሌላ)			
አድራሻ			
የቤት ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	ኢ-ሜይል	
የስራ ቦታ ስልክ	ከተማሪው/ዋ ጋር ያለ ዝምድና-ግንኙነት (ካለ)		
ለተማሪው(ዋ) ኃላፊነት ያለው ሰው/ድርጅት ከትምህርት ቤት በኋላ—ስም (የመጨረሻ፣ የመጀመሪያ) (ከላይ ከተጠቀሱት ወላጆች/አሳዳጊዎች ሌላ)			
አድራሻ			
የቤት ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	የስራ ቦታ ስልክ	ኢ-ሜይል
የስራ ቦታ ስልክ	ከተማሪው/ዋ ጋር ያለ ዝምድና-ግንኙነት (ካለ)		
በድንገተኛ/አስቸካይ ጊዜ የሚገኙ ሰዎች:- ትምህርት ቤቱ ተማሪን ከወላጅ ጋር የመገናኛት ፕሮቶኮሎችን በመጠቀም ተማሪው(ዋ)ን እንዲለቅ የማያስችል ድንገተኛ ሁኔታ ካጋጠመ እና ወላጆች/አሳዳጊ ወይም ሌሎች በወላጅ ፈቃድ ኃላፊነት የተሰጣቸው ጎልማሶች ሊገኙ በማይችሉበት ጊዜ ትምህርት ቤቱ ተማሪው(ዋ)ን ለእነዚህ ግለሰቦች ሊለቅ ይችላል።			
በድንገተኛ/አስቸካይ ሁኔታ የሚገኝ/የምትገኝ #1:- (የአያት፣ መጠሪያ)			ከተማሪው(ዋ) ጋር ግንኙነት
የቤት ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	የስራ ቦታ ስልክ	ኢ-ሜይል
የድንገተኛ/አስቸካይ ጊዜ ተጠሪ #2 (የአያት ስም፣ የመጠሪያ ስም)			
ከተማሪው(ዋ) ጋር ግንኙነት			
የቤት ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	የስራ ቦታ ስልክ	ኢ-ሜይል
በድንገተኛ/አስቸካይ ጊዜ ተጠሪ #3 (የአያት ስም፣ የመጠሪያ ስም)			
ከተማሪው(ዋ) ጋር ግንኙነት			
የቤት ስልክ	ሞባይል/የእጅ ስልክ	የስራ ቦታ ስልክ	ኢ-ሜይል

የህክምና ዶክተር/ኃላፊነት ያለበት የጤና እንክብካቤ የሚሰጥ ሰው ስም	የህክምና ዶክተር/ኃላፊነት ያለበት የጤና እንክብካቤ የሚሰጥ ሰው ስልክ
የጥርስ ሐኪም/የጥርስና አፍ ጤና ባለሙያ ስም	የጥርስ ሐኪም/የጥርስና አፍ ጤና ባለሙያ ስልክ
የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ አንዱን ምልክት ያድርጉ) <input type="checkbox"/> የግል <input type="checkbox"/> Health Choice (Medical Assistance) <input type="checkbox"/> Care for Kids	
አስፈላጊ ሆኖ ከተገኘ እና ወላጆች/አሳዳጊ ወይም ሌሎች በዚህ ቅጽ ላይ ኃላፊነት የሚሰጣቸው አዋቂዎች ሊገኙ በማይችሉበት ጊዜ የትምህርት ቤት ባለስልጣናት የመጀመሪያ እርዳታ ይሰጣሉ እና/ወይም ልጅዎን ለድንገተኛ ህክምና ወደ ሀኪም ወይም ሆስፒታል ይወስዳሉ። (በድንገተኛ ሁኔታዎች የአደጋ ተከላካይ ጓድ እንደ አስፈላጊነቱ አገልግሎት ላይ ይውላል።)	
ተማሪው/ዋ ንብ ሲነድፈው/ሲነድፋት አለርጂ አለበት(ት)? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ሁኔታውን፣ መድሃኒት ወዘተ የመሳሰሉ ተጨማሪ መረጃዎችን ይግለጹ።)	
ተማሪው(ዋ) ለማንኛውም ዓይነት ምግብ እና/ወይም መድሃኒት አለርጂ አለበት(ት)? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ሁኔታውን፣ መድሃኒት ወዘተ የመሳሰሉ ተጨማሪ መረጃዎችን ይግለጹ።)	
ተማሪው/ዋ ማንኛውም ሌላ አለርጂክ አለበት/አለባት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ፣ እባክዎ የአለርጂክ ሁኔታ፣ መድሃኒት ወዘተ የመሳሰሉ ተጨማሪ መረጃዎችን ይግለጹ።)	
ተማሪው(ዋ) በግል የሚይዘው/የምትይዘው (self-carry an Epinephrine Auto-Injector) አለው/አላት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ፣ MCPS ቅጽ 525-14 ተሞልቶ ለትምህርት ቤት መስጠት አለበት)	
ተማሪው(ዋ) በግል የሚይዘው/የምትይዘው ሌላ የአስቸኳይ ሁኔታ መድሃኒት (ለምሳሌ፡- ለአስም ትንፋሽ ለመሳብ የሚረዳ) አለ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ፣ MCPS FORM 525-13 ተሞልቶ ወደ ት/ቤት መመለስ አለበት)	
የዚህ/የዚችን ተማሪ ጤንነት/ህክምና በሚመለከት መታሰብ ያለበት ሌላ መግለጽ የሚፈልጉት ሁኔታ አለ? (ለምሳሌ፡- አስም ወይም የመተንፈስ ችግር፣ የባህር በሽታ፣ የሚጥል በሽታ፣ ወይም ሌላ ችግር ካለ?) <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም አዎ ከሆነ (ይግለጹ።)	
የተማሪው(ዋ) የጤና ሁኔታ የድንገተኛ ዕርዳታ በሚያስፈልገው ሁኔታ ላይ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም አዎ ከሆነ (ይግለጹ።)	
በዚህ ጊዜ የታዘዘ መድኃኒት ካለ (ከፈለጉ ይግለጹ።)	
መድኃኒት ወይም ህክምና (በቱቦ መመገብ/tube feeding ወይም ካቲተር/catheterization) በተከታታይ፣ በየቀኑ፣ ወይም እንደአስፈላጊነቱ የሚሰጠው በትምህርት ቤት ሠራተኞች ነው? <input type="checkbox"/> አዎን <input type="checkbox"/> አይደለም (አዎ ከሆነ፣ MCPS ቅጽ 525-12፣ 525-13 ወይም MCPS ቅጽ 525-14 ተሞልቶ ወደ ትምህርት ቤቱ መመለስ አለበት)	
የወላጅ ወይም የአሳዳጊ ስም መጻፍ ይኖርበታል።	
በኤሌክትሮኒክስ ሞልቼና ፈርሜ ያቀረብኩት ይህ ቅጽ በግሌ በአካል ቀርቦ እንደመፈረም የሚቆጠር እኩል ዋጋ ያለው መሆኑን ተረድቻለሁ።	ቀን
የወላጅ ወይም የአሳዳጊ ፊርማ	

ከ6ኛ እስከ 12ኛ ክፍል ለሚማሩ ተማሪዎች ብቻ

ለመካከለኛ ደረጃ እና ለሁለተኛ ደረጃ ት/ቤት ተማሪዎች ወላጆች/ሞግዚቶች የሚረዳው ወጣቶች አስጊ የሆነ ስነምግባር ዳሰሳ - የወጣት ትምህርት ዳሰሳ/ቅኝት

በቅጹ ላይ ይህ ክፍል ስለ ሜሪላንድ የወጣቶች አስጊ ባህሪ ዳሰሳ/ስለ ወጣቶች የትምህርት ስለሽንት ጥናት (YRBS/YTS) እና ልጅዎ ስለሚከተላቸው/ስለምትከተላቸው እርስዎ በማይፈልጉት YRBS/YTS ሂደቶች ላይ ስለመሳተፍ ለማሳወቅ ነው።

የእርስዎ ልጅ ት/ቤት ምናልባት በሜሪላንድ የጤና መምሪያ(MDHS) ከሜሪላንድ ስቴት የትምህርት መምሪያ (MSDE)እና የበሽታ መቆጣጠሪያ እና መከላከያ ማስከራች (CDC) ጋር በመተባበር በሚካሄደው የ YRBS/YTS ይሳተፍ ይሆናል። ቅኝቱ የተዘጋጀው በCDC ሲሆን ይህም አደገኛ ባህሪያትን ለመለየት ሲሆን የደህንነት ባህሪያትንም ሊያካትት ይችላል ለምሳሌ ያህል የሄልጂትና የመቀመጫ ቀበቶ (ሲት ቤልት) አጠቃቀም፣ ድብርትና የአእምሮ ጤንነት፣ የትምህርት፣ አልኮል፣ አዳኝ ሌሎች እዳች አጠቃቀም፣ አመጋገብና የአካል እንቅስቃሴ፣ እና ወሲብ/የጾታ ባህሪ።

የዳሰሳ ጥናቱ የተዘጋጀው የልጅዎን የግል ገመና በሚጠብቅ ሁኔታ ነው። ቅኝቱ በሚሰጥ የሚያዘ ሲሆን ተማሪዎችዎ በቅኝቱ ስማቸውን አያስገቡም። ውጤቱ ሲገለጽ/ሪፖርት ሲደረግ ምንም የትምህርት ቤት ወይም የተማሪ ስም አይጠቀስም።

የዳሰሳ ጥናቱ በፈቃደኛነት የሚደረግ ነው። ልጅዎ ጥያቄውን ለመመለስ ካልፈለገ(ች)፣ ሊዘለው ይችላል/ልትዘለው ትችላለች። ልጅዎ ካልተሳተፈ/ካልተሳተፈች በትምህርት ቤቱ፣ በናንተ ወይም በልጃችሁ ላይ ምንም አይነት አርምጃ አይወስድም። በተጨማሪም ተማሪዎች በማንኛውም ጊዜ ያለቅጣት በቅኝቱ መሳተፍን ማቆም ይችላሉ።

ልጃችሁ በቅኝቱ በመሳተፍ/ራ ስለሚኖረው/ስለሚኖራት መብት በተመለከተ ጥያቄ ካላችሁ ወይም ልጃችሁ በመሳተፍ/በመሳተፍ ሊጎዱ/ልትጎዱ የሚችል/የምትችል መስሎ ከተሰማችሁ እባችሁ ነጻ መስመር በሆነው 1-877-878-3935 ደውሉ። ስማችሁንና የስልክ ቁጥራችሁን ጨምሮችሁ መልእክት ተወና በተቻለ ፍጥነት አንድ ሰው መልሶ ይደውልላችኋል። ስለ ቅኝት ጥናቱ የበለጠ ለማወቅ፣ እባክዎ ድረ-ገጽ ይጎብኙ- [www.cdc.gov/HealthyYouth/](http://www.cdc.gov/HealthyYouth/)

የእርስዎ ልጅ በዳሰሳ ጥናት ላይ እንዲሳተፍ ( እንድትሳተፍ) ካልፈለጉ (1) እባክዎ በቅጹ የመጀመሪያ የፊት ለፊት ገጽ የመጀመሪያ ክፍል ላይ “YRBS/YTS—May Not Participate,” የሚለውን ይሙሉ። (2) የእርስዎን ልጅ ድንገተኛ/አስቸኳይ ጊዜ ተጠሪ ሰው መረጃ/ኢንፎርሜሽን ቅጽ ለልጅዎ ት/ቤት ይመልሱ።

በተደጋጋሚ የሚቀርቡ ጥያቄዎች

ጥ. የሜሪላንድ ወጣት አስጊ ስነምግባር ዳሰሳ-ጥናት/የወጣት ስለ ትምህርት ዳሰሳ (YRBS/YTS) የሚካሄደው ለምድነው?  
 መ. MDH እና MSDE የ YRBS/YTS ውጤቶችን የሚጠቀሙበት ለ (1) በመካከለኛ እና በሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተማሪዎች መካከል ትኩረት የሚሰጣቸው የባህሪ ጤና ስጋቶች በጊዜ ሂደት እንደሚቀየሩ ለመቆጣጠር፣ (2) አስጊ የሆኑ የባህሪ ጤና ስጋቶችን ለመከላከል በአካባቢ እና በስቴት የሚደረጉት ጥረቶች የሚያሳድሩትን ተጽእኖ ለመገምገም፣ እና (3) የትምህርት ቤት የጤና ትምህርት ፖሊሲዎችን እና ፕሮሰራዎችን ለማሻሻል።

ጥ. ጎጂ/ስሜት የሚነኩ/የሚያስቆጡ ጥያቄዎች ይቀርባሉ ወይ?  
 መ. እንዳንድ ጥያቄዎች በአንዳንድ ዲስትሪክቶች፣ ት/ቤቶች፣ ወይም ወላጆች/አሳዳጊዎች ዘንድ ስሜት ይካሄዳል/የስቆጣሉ ተብሎ ሊታሰብ ይችላል። እንደዚህ ያሉ ጥያቄዎች በሙሉ ቀጥተኛ እና ጎጂ/ስሜት-በሚነኩ መልክ የቀረቡ ሲሆን የተዘጋጁትም በCDC ነው። በቅኝት/ጥናት ላይ የተዳሰሱት ርእሶች ስለ ጭንቅላት መከላከያ/helmets፣ የመቀመጫ ቀበቶ/seat belts መጠቀም፣ ድብርትና የአእምሮ ጤንነት፣ የትምህርት፣ አልኮል፣ እና የሌሎች እዳች አጠቃቀም፣ አመጋገብና የአካል እንቅስቃሴ፣ እና ወሲብ/የጾታዊ ባህሪያትን ያካትታሉ።

ጥ. የተማሪ ስሞች በቅኝት ጥናቶቹ ላይ ይጠቀሳል ወይ?  
 መ. አይደለም። የቅኝት ጥናቱ የልጅዎን ገመና እንዲጠብቅ ተደርጎ ነው የተዘጋጀው። ጥናቱ የሚከናወነው የተለየ ስልጠና በተሰጣቸው የመስክ ባለሙያዎች ነው። ተማሪዎች በጥናቱ ላይ ስማቸውን አያስገቡም። ተማሪዎች ጥናቱን ሲያጠናቅቁ የጨረሱትን ቅኝት በትልቅ ሳጥን ወይም ፖስታ ያስቀምጣሉ።

ጥ. ተማሪዎች ከጊዜ በኋላ የስነምግባር ለውጥ ማድረጋቸውን ለመለየት ክትትል ይደረግባቸዋል ወይ?  
 መ. አይደለም። ተሳታፊ ተማሪዎችን ክትትል ሲደረግባቸው አይቻልም። ምክንያቱም ምንም መለያ መረጃ አልተሰበሰበም።

ጥ. ልጆች ለዳሰሳ ጥናቱ እንዴት ነው የሚመረጡት?  
 መ. በአጠቃላይ ከስቴቱ በግምት 360 ት/ቤቶች እና 85,000 ተማሪዎች እንዲሳተፉ ይደረጋል። መጀመሪያ ትምህርት ቤቶች በዘፈቀደ ይመረጣሉ። ከዚያም በተመረጡ ትምህርት ቤቶች ያሉ ክፍሎች እንደተገኘ/በዘፈቀደ ይመረጣሉ። በተመረጠው ክፍል ያለ/ያላች ማንኛውም ተማሪ መሳተፍ ይችላል/ትችላለች።



መመሪያዎች: - ተማሪዎች በትምህርት ቤት በሚመዘገቡበት ወቅት የትምህርት ቤት የጤና ባለሙያዎች የተማሪውን/ዋን የጥርስ ጤንነትን ጨምሮ፣ የጤና መረጃ ይመለከታሉ። የጤና ችግሮች ከተገኙ፣ የት/ቤት የጤና ባለሙያዎች ተማሪዎችንና ወላጆች/አሳዳጊዎችን ተገቢ የጤና አገልግሎቶች፣ የጥርስ እንክብካቤን ጨምሮ፣ እንዲያገኙ ያግዟቸዋል።

እባክዎን የዚህን ፎርም ክፍል 1 ይሙሉና የልጅዎን የጥርስ ሃኪም ወይም የጥርስ ጤና ጠባቂ/hygienist የዚህን ፎርም ክፍል 2 እንዲ(ድት)ሞላው ይጠይቁ(ቋ) ት። የተሞላውን ቅጽ በልጅዎ ትምህርት ቤት ለጤና ክፍል ይመልሱ።

የጥርስ ሃኪም/የጥርስ ጤና ጠባቂ ለማግኘት የሚረዳንድ ስቴትን የጥርስ ህክምና ማህበርን በwww.msda.com በኩል በመገናኘት እርዳታ ሊገኝ ይችላል። የጥርስ እንክብካቤ የማያገኙ ከሆነ፣ እባክዎን በልጅዎ ትምህርት ቤት የት/ቤቱን ነርስ ያነጋግሩ።

ክፍል I:- በወላጅ/አሳዳጊ የሚሞላ		
የተማሪው/ዋ ስም	የተማሪ መታወቂያ	
የትም/ቤት ስም	የትውልድ ቀን	ክፍል

**SECTION II: To be completed by the Dental office. (ክፍል 2:- በጥርስ ህክምና ፅ/ቤት የሚሞላ)**

This is to certify that I have examined the teeth of \_\_\_\_\_

and:

- All necessary dental work has been completed.
- Treatment is in progress.
- No dental work is necessary.
- Dental fluoride was applied:  Yes  No

Date of last preventive visit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Further recommendations \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Name of Dentist/Dental Hygienist	Telephone
Signature of Dentist/Dental Hygienist	Date Signed
Address	Fax Number

እባክዎን ይህን ፎርም በልጅዎ ት/ቤት ለሚገኘው የጤና ክፍል መልሱ።



MARYLAND DEPARTMENT OF HEALTH IMMUNIZATION CERTIFICATE



STUDENT/SELF NAME: \_\_\_\_\_  
 LAST FIRST MI

STUDENT/SELF ADDRESS: \_\_\_\_\_ CITY: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

SEX: MALE  FEMALE  OTHER  BIRTH DATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

COUNTY: \_\_\_\_\_ SCHOOL: \_\_\_\_\_ GRADE: \_\_\_\_\_

**FOR MINORS UNDER 18:**  
 PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_ PHONE #: \_\_\_\_\_

#	DTP-DTAP-DT Mo/Day/Yr	Polio Mo/Day/Yr	Hib Mo/Day/Yr	Hep B Mo/Day/Yr	PCV Mo/Day/Yr	Rotavirus Mo/Day/Yr	MCV Mo/Day/Yr	HPV Mo/Day/Yr	Hep A Mo/Day/Yr	MMR Mo/Day/Yr	Varicella Mo/Day/Yr	Varicella Disease Mo / Yr	COVID-19 Mo/Day/Yr	
1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1	DOSE #1		DOSE #1	DOSE #6
2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2	DOSE #2		DOSE #2	DOSE #7
3	DOSE #3	DOSE #3	DOSE #3	DOSE #3	DOSE #3	DOSE #3	DOSE #3	DOSE #3	Td Mo/Day/Yr	Tdap Mo/Day/Yr	MenB Mo/Day/Yr	Other Mo/Day/Yr	DOSE #3	DOSE #8
4	DOSE #4	DOSE #4	DOSE #4	DOSE #4				DOSE #4					DOSE #9	
5	DOSE #5			DOSE #5				DOSE #5					DOSE #10	

To the best of my knowledge, the vaccines listed above were administered as indicated.

Clinic / Office Name  
 Office Address/ Phone Number

- Signature \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
(Medical provider, local health department official, school official, or child care provider only)
- Signature \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_
- Signature \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Lines 2 and 3 are for certification of vaccines given after the initial signature.

**COMPLETE THE APPROPRIATE SECTION BELOW IF THE CHILD IS EXEMPT FROM VACCINATION ON MEDICAL OR RELIGIOUS GROUNDS. ANY VACCINATION(S) THAT HAVE BEEN RECEIVED SHOULD BE ENTERED ABOVE.**

**MEDICAL CONTRAINDICATION:**

**Please check the appropriate box to describe the medical contraindication.**

This is a:  Permanent condition OR  Temporary condition until \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Date

The above child has a valid medical contraindication to being vaccinated at this time. Please indicate which vaccine(s) and the reason for the contraindication, \_\_\_\_\_

Signed: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Medical Provider / LHD Official

**RELIGIOUS OBJECTION:**

I am the parent/guardian of the child identified above. Because of my bona fide religious beliefs and practices, I object to any vaccine(s) being given to my child. This exemption does not apply during an emergency or epidemic of disease.

Signed: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



## How To Use This Form



The medical provider that gave the vaccinations may record the dates (using month/day/year) directly on this form (check marks are not acceptable) and certify them by signing the signature section. Combination vaccines should be listed individually, by each component of the vaccine. A different medical provider, local health department official, school official, or child care provider may transcribe onto this form and certify vaccination dates from any other record which has the authentication of a medical provider, health department, school, or child care service.

**Only a medical provider, local health department official, school official, or child care provider may sign ‘Record of Immunization’ section of this form. This form may not be altered, changed, or modified in any way.**

### Notes:

1. When immunization records have been lost or destroyed, vaccination dates may be reconstructed for all vaccines except **varicella, measles, mumps, or rubella**.
2. Reconstructed dates for all vaccines must be reviewed and approved by a medical provider or local health department no later than 20 calendar days following the date the student was temporarily admitted or retained.
3. Blood test results are NOT acceptable evidence of immunity against diphtheria, tetanus, or pertussis (DTP/DTaP/Tdap/DT/Td).
4. Blood test verification of immunity is acceptable in lieu of polio, measles, mumps, rubella, hepatitis B, or varicella vaccination dates, but **revaccination may be more expedient**.
5. History of disease is NOT acceptable in lieu of any of the required immunizations, except varicella.

## Immunization Requirements

The following excerpt from the MDH Code of Maryland Regulations (COMAR) 10.06.04.03 applies to schools:

“A preschool or school principal or other person in charge of a preschool or school, public or private, may not knowingly admit a student to or retain a student in a:

- (1) Preschool program unless the student's parent or guardian has furnished evidence of age-appropriate immunity against Haemophilus influenzae, type b, and pneumococcal disease;
- (2) Preschool program or kindergarten through the second grade of school unless the student's parent or guardian has furnished evidence of age-appropriate immunity against pertussis; and
- (3) Preschool program or kindergarten through the 12th grade unless the student's parent or guardian has furnished evidence of age-appropriate immunity against: (a) Tetanus; (b) Diphtheria; (c) Poliomyelitis; (d) Measles (rubeola); (e) Mumps; (f) Rubella; (g) Hepatitis B; (h) Varicella; (i) Meningitis; and (j) Tetanus-diphtheria-acellular pertussis acquired through a Tetanus-diphtheria-acellular pertussis (Tdap) vaccine.”

Please refer to the “**Minimum Vaccine Requirements for Children Enrolled in Pre-school Programs and in Schools**” to determine age-appropriate immunity for preschool through grade 12 enrollees. The minimum vaccine requirements and MDH COMAR 10.06.04.03 are available at [www.health.maryland.gov](http://www.health.maryland.gov). (Choose Immunization in the A-Z Index)

Age-appropriate immunization requirements for licensed childcare centers and family day care homes are based on the Department of Human Resources COMAR 13A.15.03.02 and COMAR 13A.16.03.04 G & H and the “**Age-Appropriate Immunizations Requirements for Children Enrolled in Child Care Programs**” guideline chart are available at [www.health.maryland.gov](http://www.health.maryland.gov). (Choose Immunization in the A-Z Index)

**MARYLAND DEPARTMENT OF HEALTH BLOOD LEAD TESTING CERTIFICATE**

For a copy of this form in another language, please contact the MDH Environmental Health Helpline at (866) 703-3266.

CHILD'S NAME: \_\_\_\_\_  
LAST FIRST MI

SEX: MALE  FEMALE  BIRTHDATE: \_\_\_\_\_  
MM/DD/YYYY

PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_ PHONE NO.: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_ CITY: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Test Date (mm/dd/yyyy)	Type of Test (V = venous, C = capillary)	Result (µg/dL)	Comments

**Health care provider or school health professional or designee only:** To the best of my knowledge, the blood lead tests listed above were administered as indicated. (Line 2 is for certification of blood lead tests after the initial signature.)

1. \_\_\_\_\_  
Name Title

\_\_\_\_\_

Signature Date

2. \_\_\_\_\_

Name Title

\_\_\_\_\_

Signature Date

<b>Clinic/Office Name, Address, Phone</b>

**Health care provider:** Complete the section below if the child's parent/guardian refuses to consent to blood lead testing due to the parent/guardian's stated bona fide religious beliefs and practices:

Lead Risk Assessment Questionnaire Screening Questions:

- Yes  No  1. Does the child live in or regularly visits a house/building built before 1978?
- Yes  No  2. Has the child ever lived outside the United States or recently arrived from a foreign country?
- Yes  No  3. Does the child have a sibling or housemate/playmate being followed or treated for lead poisoning?
- Yes  No  4. Does the child frequently put things in his/her mouth such as toys, jewelry, or keys, or eat non-food items (pica)?
- Yes  No  5. Does the child have contact with an adult whose job or hobby involves exposure to lead?
- Yes  No  6. Is the child exposed to products from other countries such as cosmetics, health remedies, spices, or foods?
- Yes  No  7. Is the child exposed to food stored or served in leaded crystal, pottery or pewter, or made using handmade cookware?

**Provider:** If any responses are **YES**, I have counseled the parent/guardian on the risks of lead exposure. \_\_\_\_\_  
Provider Initial

**Parent/Guardian:** I am the parent/guardian of the child identified above. Because of my bona fide religious beliefs and practices, I object to any blood lead testing of my child and understand the potential impact of not testing for lead exposure as discussed with my child's health care provider.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature Date

# MARYLAND DEPARTMENT OF HEALTH BLOOD LEAD TESTING CERTIFICATE

For a copy of this form in another language, please contact the MDH Environmental Health Helpline at (866) 703-3266.

## How To Use This Form

- **A health care provider may provide the parent/guardian with a copy of the child’s blood lead testing results from ImmuNet as an alternative to completing this form (COMAR 10.11.04.05(B)).**

Maryland requires all children to be tested at the 12 and 24 month well-child visits (at 12-14 and 24-26 months old respectively), and both test results should be included on this form (see COMAR 10.11.04). If the test at the 12-month visit was missed, then the results of the test after 24 months of age is sufficient. A child who was not tested at 12 or 24 months should be tested as early as possible.

A parent/guardian and a child’s health care provider should complete this form when enrolling a child in child care, pre-kindergarten, kindergarten, or first grade. Completed forms should be submitted by the parent/guardian to the Administrator of a licensed child care, public pre-kindergarten, kindergarten, or first grade program prior to entry. The child’s health care provider may record the test dates and results directly on this form and certify them by signing or stamping the signature sections. A school health professional or designee may transcribe onto this form and certify test dates from any other record that has the authentication of a medical provider, health department, or school. All forms are kept on file with the child’s school health record.

## Frequently Asked Questions

### **1. Who should be tested for lead?**

All children in Maryland should be tested for lead poisoning at 12 and 24 months of age.

### **2. What is the blood lead reference value, and how is it interpreted?**

Maryland follows the [CDC blood lead reference value](#), which is 3.5 micrograms per deciliter (µg/dL). However, there is no safe level of lead in children.

### **3. If a capillary test (finger prick or heel prick) shows elevated blood lead levels, is a confirmatory test required?**

Yes, if a capillary test shows a blood lead level of  $\geq 3.5$  µg/dL, a confirmatory venous sample (blood from a vein) is needed. The higher the blood lead level is on the initial capillary test, the more urgent it is to get a confirmatory venous sample. See [Table 1](#) (CDC) for the recommended schedule.

### **4. What kind of follow-up or case management is required if a child has a blood lead level above the CDC blood lead reference value?**

Providers should refer to the CDC’s Recommended Actions Based on Blood Lead Level (<https://www.cdc.gov/nceh/lead/advisory/acclpp/actions-blls.htm>).

### **5. What programs or resources are available to families with a child with lead exposure?**

Maryland and local jurisdictions have programs for families with a child exposed to lead:

- Maryland Home Visiting Services for Children with Lead Poisoning
- Maryland Healthy Homes for Healthy Kids – no-cost program to remove lead from homes

For more information about these and other programs, call the Environmental Health Helpline at (866) 703-3266 or visit: <https://health.maryland.gov/phpa/OEHFP/EH/Pages/Lead.aspx>.

Maryland Department of the Environment Center for Childhood Lead Poisoning Prevention: <https://mde.maryland.gov/programs/LAND/LeadPoisoningPrevention/Pages/index.aspx>

Families can also contact the Mid-Atlantic Center for Children’s Health & the Environment Pediatric Environmental Health Specialty Unit – Villanova University, Washington, DC.

Phone: (610) 519-3478 or Toll Free: (833) 362-2243

Website: <https://www1.villanova.edu/university/nursing/macche.html>

# K-5ኛ ክፍል ተማሪዎ አዲስ ቋንቋ ?

እንዲማር/እንድትማር ይፈልጋሉ?



- » MCPS ቻይንኛ፣ ፈረንሳይኛ እና ስፓኒሽኛ የአንደኛ ደረጃ ቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራሞችን (language immersion programs) ይሰጣል።
- » K-5ኛ የሚገቡ ተማሪዎች በዕጣ/ሎተሪ ለመሳተፍ ይችላሉ።
- » ተቀባይነት ያገኙ ተማሪዎች በኢመርሽን ፕሮግራም ትምህርት ቤት ሙሉ ቀን ይማራሉ
- » 2ኛ እስከ 5ኛ ክፍል ወደ ፕሮግራሙ ለመግባት የሚችሉት የቋንቋ ምዘና/ፈተና በማለፍ ላይ የሚወሰን ይሆናል።
- » ተማሪዎች በመጋቢ መካከለኛ ደረጃ ትምህርት ቤት የቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራም ለመቀጠል መምረጥ ይችላሉ።

## እንዴት ለማመልከት እንደሚቻል .....

- » 2024-2025 የትምህርት ዓመት የኢመርሽን ፕሮግራም ሎተሪ ከፌብሩዋሪ 1, 2024 ጀምሮ እስከ ኤፕሪል 21, 2024 ይካሄዳል።
- » ስለ ቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራሞች የበለጠ መረጃ ለማግኘት እና ዕጣ ውስጥ ለመግባት ይህንን ድረ-ገጽ ይጎብኙ፡- [montgomeryschoolsmd.org/immersion](http://montgomeryschoolsmd.org/immersion)

ጥያቄ ካለዎት የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ የኮንሰርሽያ ምርጫ ዲቪዥን እና የማመልከት ፕሮግራም አገልግሎት ክፍልን "MCPS Division of Consortia Choice & Application Program Services" በስልክ ቁጥር 240-740-2540 ወይም [dccaps@mcpsmd.org](mailto:dccaps@mcpsmd.org) ማግኘት ይችላሉ።



የአንደኛ ደረጃ ት/ቤት መድብለ ቋንቋ (ኢ.መርኻን) ፕሮግራም የዕጣ (የሎተሪ) ሒደት

www.montgomeryschoolsmd.org/curriculum/specialprograms/

የትምህርት ቦርድ ፖሊሲ JEE የተማሪ ዝውውር

1. MCPS የአንደኛ ደረጃ መድብለ ቋንቋ (ኢ.መርኻን) ፕሮግራሞችን ይሰጣል?

አዎ፣ MCPS ሦስት የስፓኒሽ፣ ሁለት የፈረንሳይኛ፣ እና ሁለት የቻይንኛ የአንደኛ ደረጃ ት/ቤት የመድብለ ቋንቋ (ኢ.መርኻን) ፕሮግራሞችን በካውንቲው ውስጥ በሰባት ቦታዎች ይሰጣል። የፈረንሳይኛ እና ስፓኒሽ ፕሮግራሞች ሙሉ መድብለ ቋንቋ/ኢ.መርኻን ናቸው። የቻይንኛ ፕሮግራሞች ከፊል መድብለ ቋንቋ /ኢ.መርኻን ነው። በሙሉ ኢ.መርኻን/መድብለ ቋንቋ፣ ዋና ትምህርቶች በሙሉ፣ ምንባብ/የቋንቋ ስነጥበብን ጨምሮ ኢላማ በተደረገው ቋንቋ ይሰጣሉ/ይማራሉ። በከፊል ኢ.መርኻን፣ የተወሰኑ መሰረታዊ የትምህርት አይነቶች ኢላማ በተደረገው ቋንቋ ይሰጣሉ። አንዳንድ የመድብለ ቋንቋ/ኢ.መርኻን ፕሮግራሞች በጂኦግራፊ አካባቢ የተመሠረቱ እና/ወይም ት/ቤቱ የአካባቢ ያቸው ት/ቤት ለሆነ ተማሪዎች ምርጫ ቅድሚያ የሚሰጥ ይሆናል። ለተጨማሪ መረጃ፣ እባክዎን እላይ የተጠቀሰውን የስፔሻል ፕሮግራሞች ድረገጽ ይጎብኙ። ወይም Division of Consortia Choice and Application Program Services (DCCAPS) በስልክ ቁጥር 240-740-7800 ያነጋግሩ።

2. በኢ.መርኻን እጣ ሂደት ማን መሳተፍ ይችላል? 1ኛ እስከ 5ኛ ክፍል የሚገቡ ተማሪዎች መሳተፍ ይችላሉን?

በሚቀጥለው ዓመት ከ K-5 ለመግባት እቅድ የተያዘለ(ላ) ት ማንኛውም የሞንትጎመሪ ካውንቲ ነዋሪ የሆነ(ች) ተማሪ ለአንደኛ ደረጃ የመድብለ ቋንቋ/ኢ.መርኻን ሎተሪ መሳተፍ ይቻላል። መዋእለ ህጻናት ለሚገቡ ተማሪዎች፣ እንደ ፕሮግራሙ ሁኔታ፣ በግምት 24 ወይም 48 መቀመጫዎች ይኖራሉ። 1ኛ ክፍል ለሚገቡ ተማሪዎች፣ ለኛ የሚችለው የመቀመጫ ብዛት ከአመት ወደ አመት ይለያያል። 1ኛ እስከ 5ኛ ክፍል ለሚገቡ ተማሪዎች የምደባው ሁኔታ በቋንቋ ችሎታ እና በቦታ የመገኘት ሁኔታ ይወሰናል።

3. በወቅቱ የመድብለ ቋንቋ/ኢ.መርኻን ፕሮግራም እየተከታተሉ ያሉ ተማሪዎች ለታናሽ ወንድም/እህት ቦታ ለማግኘት ዋስትና ይኖራል?

በአሁኑ ወቅት በቋንቋ ኢ.መርኻን ፕሮግራም የተመዘገቡ/ች እና ታናሽ ወንድም/ሚ፣ እህቱ/ቷ ለመመዝገብ በሚፈልግበት- በምትፈልግበት ዓመት በዚያው የቋንቋ ኢ.መርኻን ፕሮግራም መመዝገብ የሚቅጥል-የምትቀጥል ታላቅ ወንድም/እህት ያለው/ያላት ማንኛው(ዋ)ም ልጅ፣ በቋንቋ ኢ.መርኻን ፕሮግራም ውስጥ ለመግባት በት/ቤቶች ሱፐርኢንተንደንት በተመሰረተው ዕጣ(ሎተሪ) መሳተፍ ይችላል/ትችላለች። የዚህ ዓይነት ዕጣ/ሎተሪ ከዚህ በታች ያሉትን እውነታዎች ግምት ውስጥ ማስገባት አስፈላጊ ሊሆን ይችላል፡- (a)በመድብለ ቋንቋ ትምህርት ፕሮግራም ላይ ያለ(ች) ታላቅ ወንድም/

እህት ሌላ ታናሽ ወንድም/እህት ለመግባት በሚፈልግበት- በምትፈልግበት ዓመት በመድብለ ቋንቋ ትምህርት ፕሮግራም ለመቀጠል የሚፈልግ/የምትፈልግ ከሆነ፣ (b) የማህበራዊ-ኤኮኖሚያዊ አቋምና ድህነት፣ እና (c) ሌሎችም በሱፐርኢንተንደንት አማካይነት ተለይተው የሚቀርቡ፣ አካባቢው የሚሸፍናቸው እንደ ልዩ ሁኔታ የሚታዩ ምክንያቶች።

በዚህ ሁኔታ ልዩ አስተያየት የሚደረግለ(ላ)ት ልጅ ታላቅ ወንድም/እህት 2017-2018 የትምህርት ዓመት በመድብለ ቋንቋ ትምህርት ፕሮግራም የገባ(ች) እና ታናሽየው ለመግባት በሚፈልግበትም ዓመት በመድብለ ቋንቋ ትምህርት/ኢ.መርኻን ፕሮግራም ለመቀጠል የሚፈልግ-የምትፈልግ ከሆነ፣ ለምደባ በሚደረገው ዕጣ(ሎተሪ) መሳተፍ ሳያስፈልግ በመድብለ ቋንቋ ትምህርት ፕሮግራም ለመግባት ይችላል/ትችላለች። ለእያንዳንዱ ልጅ የተናጠል ዝንባሌ ቅጽ መቅረብ አለበት።

4. በዕጣው (በሎተሪው) እንዴት መሳተፍ እችላለሁ? ቅጹን መጽናዎት ከዬት አገኛለሁ?

ለመጨረሻ የትምህርት ዓመት ከመዋእለ ህፃናት እስከ 5ኛ ክፍል የሚገቡ ተማሪዎች ያሏቸው ፍላጎት ያላቸው የሞንትጎመሪ ካውንቲ ወላጆች/ሞግዚቶች ሂደቱን ለማስኬድ በአውታረ-መረብ ላይ የኤለመንተሪ ኢ.መርኻን ፍላጎት መግለጫ ቅጽ Google አድርገው የተማሪው(ዋ)ን መታወቂያ-MCPS ID በመጠቀም ሞልተው ማቅረብ አለባቸው። ኢ.መርኻን/ኢላማ የተደረገ ቋንቋዎችን የማጥናት ፍላጎት መግለጫ ቅጽ ፌብሩዋሪ 1, 2024 ጀምሮ ከዚህ በላይ በተገለጸው ድረገጽ ላይ ይገኛል። ቅጹ መቅረብ ያለበት ቀን-ገደብ ኤፕሪል 19/2024 ነው። በድረ-ገጽ ላይ የተሞሉ ቅጾች በተወሰነው ቀን-ገደብ መቅረብ አለባቸው። ወላጆች/ሞግዚቶች በርካታ የኢ.መርኻን ፕሮግራሞች ፍላጎት ካላቸው በአንድ ላይ ለመግለጽ ይችላሉ። የሙዓለህፃናት ተማሪዎች እና ማናቸውም MCPS አዲስ የሆኑ ተማሪዎች፣ MCPS ID/መታወቂያ ቁጥር አስፈላጊ ስለሚሆን ቅጹን ከማቅረባቸው በቅድሚያ 2024 - 2025 የትምህርት ዓመት በአካባቢያቸው የኤለመንተሪ ት/ቤት መመዝገብ ይኖርባቸዋል።

የቋንቋ ብቃት ምዘና የሚደረገው ተማሪው(ዋ) ወደፕሮግራሙ ከተጋበዘ/ች በኋላ ነው። 2ኛ-5ኛ ክፍል በመድብለ ቋንቋ ፕሮግራም መቀበል የሚቻለው ተማሪው(ዋ) የቋንቋ ችሎታ ግምገማን ከማለፍ ሁኔታ ጋር የተያያዘ ነው።

5. የእያንዳንዱ ፕሮግራም የኢ.መ.ር.ኸን ዝንባሌ-ፍላጎት ስብሰባ መቼ ነው?

ፍላጎት ያላቸው ወላጆች/ሞግዚቶች እና ተማሪዎች ከ ጃንወሪ 2024 - ኤፕሪል 2024 የመድብለ ቋንቋ/ኢ.መ.ር.ኸን ፍላጎትን አስመልክቶ በአካባቢ ትምህርት ቤት ፕሮግራም በሚዘጋጁ ስብሰባዎች ላይ ለመግባት ይችላሉ። የፕሮግራም ቀኖችን በሚመለከት እባክዎን ት/ቤቱን ያናግሩ ወይም የእያንዳንዱን ት/ቤት ድረገጽ ይጎብኙ።

6. ለነዚህ ፕሮግራሞች መጓጓዣ ይቀርባልን?

የመድብለ ቋንቋ/ኢ.መ.ር.ኸን ፕሮግራሞች ፕሮግራሙ ከሚያገለግልበት አካባቢ አማካይ መቆሚያ ቦታ የመጓጓዣ አገልግሎት ይኖራል

(ከፖ-ቶማክ አንደኛ ደረጃ ት/ቤት በስተቀር)። የአውቶብስ ማቆሚያዎች ከተማሪው/ዋ መኖርያ ቤት በርካታ ማይሎች ሊርቁ ይችላሉ። ወላጆች/አሳዳጊዎች ከማእከላዊ ማቆሚያዎች የማድረሻ እና የመመለሻ መጓጓዣ የማዘጋጀት ሃላፊነት አለባቸው። የአውቶብስ ጉዞዎች ከአካባቢ ት/ቤት መጓጓዣዎች ብዙውን ጊዜ በጣም ረዥም እና በፕሮግራም ወይም በአድራሻ የሚለያዩ ናቸው። የመጓጓዣ አማራጮችን እና ሃላፊነቶችን ማገናዘብ አስፈላጊ ነው። 2024-2025 የትምህርት ዓመት ለረጅናል እና የካውንቲ አቀፍ ኢ.መ.ር.ኸን ፕሮግራሞች መጓጓዣ ማቅረብ የመቀጠል ጉዳይ ከበጀት መጽደቅ ጋር የተያያዘ ነው።

7. በዕጣው (በሎተሪው) ምን ምን ሁኔታዎች ታሳቢ ይደረጋሉ?

እንደ ፕሮግራሙ ሁኔታ፣ ወደ መዋለ ህጻናት ለሚገቡ ተማሪዎች በሎተሪው በግምት 24 ወይም 48 ቦታዎች ይገኛሉ። 1ኛ እስከ 5ኛ ክፍል ለሚገቡ ተማሪዎች በሎተሪው የሚኖሩ መቀመጫዎች ከፕሮግራሙ ራሳቸውን ባገለሉ ተማሪዎች የተለቀቁ መቀመጫዎች ናቸው። የእያንዳንዱ ት/ቤት ሎተሪ በሚከናወንበት ጊዜ ግንዛቤ ውስጥ ሊገቡ የሚችሉ እሳቢዎች የሚከተሉትን ያጠቃልላሉ —

- የተማሪው/ዋ 2ኛ ደረጃ ት/ቤት ክለስተር ብቁነት
  - 1ኛ - 5ኛ ክፍሎች የቦታ መገኘት፣
  - በወቅቱ በመድብለ ቋንቋ የሚሰጥ ትምህርት ፕሮግራም የሚከታተል ታላቅ ወንድም/የምትከታተል ታላቅ እህት (ከላይ ቁጥር ሦስትን (#3) ይመልከቱ)
  - ማህበራዊ-ኤኮኖሚያዊ አቋምና ድህነት፣ እና
  - ሌሎች ሁኔታዎች በት/ቤቶች ስፐርኢንተንደንት ተለይተው የሚታወቁ፣ እንደ ልዩ ሁኔታ በአካባቢ ሽፋን መሰጠት ያለባቸው ሁኔታዎች።
- ሌሎቹ ምደባዎች በሞላ በዘፈቀደ በሚደረግ የሎተሪ እጣ ይከናወናሉ።

8. ስለ 2024–2025 የትምህርት ዓመት ዕጣ/ሎተሪ ውጤት መቼ ይነገረኛል?

በዕጣ/ሎተሪ አወጣጥ ላይ የተሳተፉ ተማሪዎች በሙሉ ሜይ አጋማሽ 2024 ላይ ይነገራቸዋል። ለፕሮግራሙ ላልተመረጡት፣ የተጠባባቂነት ምዝገባቸው ይጠበቃል። ተማሪዎች በተጠባባቂ ዝርዝር የሚመዘገቡት በዘፈቀደ ቅደም ተከተል ሲሆን ቦታ እንደተገኘ ወደ ፕሮግራሙ ይጋበዛሉ። ከተጠባባቂ ዝርዝር ለመመረጥ፣ ተማሪው/ዋ በ MCPS ውስጥ መመዝገብ አለበት/አለባት። አንድ ተማሪ ተጋብዞ/ዛ ጥሪውን ከተቀበለ(ች)፣ የተማሪው(ዋ) ስም ከሌሎች የተጠባባቂ መዝገቦች ይሰረዛል። ሎተሪው በሜይ ይካሄዳል፣ ስለዚህ የተጠባባቂ ዝርዝር እስከሚቀጥለው ጃንወሪ ድረስ ያገለግላል።

9. የመካከለኛ ደረጃ ት/ቤት የኢ.መ.ር.ኸን ተማሪዎች አማራጮች ምንድን ናቸው?

ተማሪዎች በመጋቢ መካከለኛ ደረጃ ት/ቤት በመድብለ ቋንቋ ትምህርት ፕሮግራም ለመቀጠል ይችላሉ። ወደ አካባቢያቸው ት/ቤት መመለስ፣ እና/ወይም ወደ ሌላ ልዩ ፕሮግራሞች ለማመልከት ይችላሉ። የዝንባሌ መግለጫ "A Notice of Intent" ለመካከለኛ ደረጃ ት/ቤት (ሚድል ስኩል) ያላቸውን ዝንባሌ ለመግለጽ ለ 5ኛ ክፍል ተማሪዎች ወላጆች ይላካል።

10. ልጄ "EEK" ተብሎ በሚታወቀው ወደ መዋለ ህጻናት ቀደም ብሎ መግቢያ ከሴፕተምበር 1 የመግቢያ ቀን በኋላ ከተወለደ/ች በሎተሪው ፕሮግራም ለመካፈል እና ወደ መዋለ ህጻናት ለመግባት ብቁ ይሆናል/ትሆናለች?

"EEK" የሚያመለክቱ ተማሪዎች በመድብለ ቋንቋ ለሚሰጡ ትምህርቶች በሚወጣ ዕጣ/ሎተሪ ለመሳተፍ ይችላሉ። ለማንኛውም የኢ.መ.ር.ኸን ፕሮግራም ከተጋበዙ፣ ተማሪው(ዋ) "EEK" ካለፈ(ች) በኋላ የ MCPS መታወቂያ/መለያ ቁጥር ይሰጣል። የበለጠ ዝርዝር መረጃ ለማግኘት የተማሪው(ዋ)ን የአካባቢ ት/ቤት ያነጋግሩ።

11. ልጄ ልዩ ፍላጎቶች ቢኖሩትስ/ቢኖራትስ?

በግላዊ የትምህርት ፕሮግራም (IEP) ብቻ የሚስተናገዱ ልዩ ፍላጎት ላላቸው ተማሪዎች፣ ትክክለኛ ፍላጎታቸውን ለመወሰን የሚደረግ ስብሰባ፣ አማራጭ ምደባ ወይም የእንግሊዘኛ ቋንቋ ማዳበር (ELD) ፕሮግራም ትምህርት ቤቱ በሚሰጠው ኢ.መ.ር.ኸን/immersion process ሊተካ ይችላል።

# የመገናኛ መረጃ

## MCPS

ከዚህ በታች የተዘረዘሩት የ MCPS መገልገያዎች በwww.montgomeryschoolsmd.org ሊደረሰባቸው ይቻላል፤ በርእስ ፈልጉ።

የትምህርት ቦርድ . . . . .	240-740-3030
(ስለ ቦርድ ስብሰባዎች መረጃ፣ የምንጎመሪ ካውንቲ የትምህርት ቦርድ እንባ ጠባቂ/አቤቱታ ሰሚ)	
MCPS የጥሪ ማእከል . . . . .	240-740-3000
(ስለ MCPS አጠቃላይ መረጃ፡- የቋንቋ ብዝሃነትና የመስማት ችግር ላላቸው ተደራሽነን ያካትታል)	
Child Find . . . . .	240-740-2170
(የአካል ስንክልና ላላቸው ልጆች የትምህርት አገልግሎቶች፣ ከ2 ዓመት 10 ወሮች እስከ 5 አመት አድሜ)	
የከረኩላም እና የማስተማር ፕሮግራሞች ከቅድመ መዋእለ ህጻናት እስከ 12ኛ ክፍል . . . . .	240-740-4090
የትራንስፖርት ዲፓርትመንት ዋና መሥሪያ ቤት . . . . .	240-740-6200
ስለ አዎቶቡስ መስመር ጥያቄዎች፣ እና የትራንስፖርት ኃላፊዎች-ማኔጀሮች እና የሰምሪት ሃላፊዎች ሊገኙ፡- www.montgomeryschoolsmd.org/departments/transportation/contact/supervisors.aspx	
የኮንሰርቨሽን ምርጫ እና ማመልከቻ ፕሮግራም አገልግሎት ክፍል (DCCAPS). . . . .	240-740-7800
(ስለቋንቋ ኢመርሽን ፕሮግራሞች መረጃ)	
የአስቸኳይ ሁኔታ ማስታወቂያዎች. . . . .	301-279-3673
(በመጥፎ አየር ወቅት በድምፅ የተቀዳ መልእክት ለማግኘት)	
የእንግሊዝኛ ቋንቋ ለማዳበር/English Language Development (ELD). . . . .	240-740-4004
ፋሲሊቲዎች. . . . .	240-314-1060
(በት/ቤት አካባቢዎች እድሜያቸው ለትምህርት ቤት የደረሰ ልጆች እንክብካቤ ለመጀመር ወይም ለማሻሻል መረጃ ለማግኘት)	
ህጻናት እና ትናንሽ ልጆች . . . . .	240-777-3997
(የእድገት መዘግየት ላጋጠማቸው ልጆች የእርዳታ አገልግሎቶች፣ ከተወለዱበት እስከ 3 አመት)	
የዓለም አቀፍ ምዝገባ እና ምደባ (International Admissions and Enrollment (IAE) የስልክ ቁጥር፡- . . . . .	240-740-4500
ማግኔት እና ሌሎች የምንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ ልዩ ፕሮግራሞች፡- . . . . .	240-740-3110
ቅድመ ሙዓላ ህፃናት እና ሄድስታርት (Prekindergarten/Head Start). . . . .	240-740-4530
ከገቢ አንጻር ብቁ የሆኑ ልጆች ላይ ያተኮረ የቅድመ ትምህርት ቤት ፕሮግራም/(preschool program targeting income-eligible children)	
የህዝባዊ መረጃ ጽ/ቤት . . . . .	240-740-2837
የትምህርት ቤት ክልል መረጃ መስመር (http://gis.mcpsmd.org/SchoolAssignmentTool2/Index.xhtml) ወይም. . . . .	240-314-4700
ይደውሉ። የእርስዎን አካባቢ የሚያገለግል ት/ቤት ለማወቅ ከ 9:00 a.m. እስከ 12:00 p.m.	
የልዩ ትምህርት አገልግሎቶች. . . . .	240-740-3900
በት/ቤት በጎ ፈቃደኛ ለመሆን . . . . .	240-314-1039

## MCPS- ያልሆነ

የልጅ እንክብካቤ ድጎማ አገናኝ መረጃ (Child Care Subsidy InfoLink) . . . . .	240-777-1155
(ለካውንቲ የልጅ እንክብካቤ እርዳታ ፕሮግራሞች ተደራሽነት ያለው መረጃና መገናኛ)	
የህጻናት እንክብካቤ ሪሶርስ እና ሪፈራል ማእከል. . . . .	240-777-3110
(ለልጅ እንክብካቤ ባለሙያዎች ትምህርት፣ የቴክኒክ እርዳታ፣ እና መገልገያዎችን ይሰጣል)	
LOCATE የህፃናት እንክብካቤ/Child Care. . . . .	877-261-0060
(ነፃ የሪፈራል አገልግሎት በሁሉም የእድሜ ደረጃ ለሚገኙ ልጆች የልጅ እንክብካቤ ስጪ ፍለጋ ላይ ወላጆችን/አሳዳጊዎችን ያግዛል)	
LOCATE ልዩ ሁኔታ ያላቸው ልጆች እንክብካቤና አገልግሎት (Child Care Special Needs Enhanced Service). . . . .	800-999-0120
(የልዩ ሁኔታ ፍላጎት ላላቸው ልጆች ነፃ የልጅ እንክብካቤ ፍለጋ እርዳታ)	
ChildLink . . . . .	240-777-4769
(ወጣት ልጆች ላሏቸው ቤተሰቦች መረጃ የማስተላለፍ አገልግሎት። ጥሪዎች ሲደረጉ ቀላል ማስተላለፊያዎች፣ ስለ ልጅ የእድገት ሁኔታ፣ ወይም ወላጅን የሚመለከቱ ጉዳዮች ምክር ሊያገኙ ይችላሉ)	
ለጤና እንክብካቤ የት/ቤት ጤና አገልግሎት ቁጥር. . . . .	311
የት/ቤት ጤና አገልግሎቶች ማእከላዊ ጽ/ቤት . . . . .	240-777-1550
<a href="https://www.montgomerycountymd.gov/HHS-Program/PHS/SchoolHealth/Index.html">https://www.montgomerycountymd.gov/HHS-Program/PHS/SchoolHealth/Index.html</a> (ስለ ማየት እና መስማት ምርመራ እና ሪሶርሶች መረጃም ያካትታል)	



# Will your child be 4 years old by September 1?

Low income  
families may be  
eligible for FREE  
Pre-Kindergarten  
or Head Start  
programs.

## Register Online!

[montgomeryschoolsmd.org](http://montgomeryschoolsmd.org)

Search "Head Start"

Accepting Applications!  
¡Aceptando Solicitudes!

Acceptation de  
Demandes de Service!

Chúng tôi đang nhận đơn

ማመልከቻ እንቀበላለን!

現正接受申請  
신청서 접수중

TTY Users

240-740-4530

Dial 711, MD Relay  
or MC311







# የሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) የፀረ-መድሎአዊነት መግለጫ

የሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) በዘር ሐረግ፣ በጎሣ፣ በቀለም፣ በትውልድ ሐረግ፣ በዜግነት፣ በሃይማኖት፣ በስደት ሁኔታ፣ በጾታ፣ በጾታ መግለጫ፣ በጾታ ማንነት፣ በጾታዊ ዝንባሌ፣ በቤተሰብ መዋቅር/የወላጅነት ሁኔታ፣ በትዳር ሁኔታ ላይ የተመሰረተ ሕገወጥ አድልዎ ማድረግን ይከለክላል። ዕድሜ፣ ችሎታ (ግንዛቤ፣ ማህበራዊ/ስሜታዊ እና አካላዊ)፣ ድህነት እና ማህበራዊ-ኢኮኖሚያዊ ደረጃ፣ ቋንቋ፣ ወይም ሌላ በህግ ወይም ህገ-መንግሥታዊ ጥበቃ የተደረገላቸው ባህሪያት ላይ የሚደረግ ማናቸውንም ሕገወጥ አድልዎ ይከለክላል። መድሎ ወይም አድሎአዊነት፣ ሕብረተሰባችን ለረዥም ጊዜ እኩልነት፣ ፍትሃዊነት፣ አብሮነት፣ ሁሉን አቀፍነትን፣ ለማስፈን እና ለማዳበር/ለመንከባከብ ሲካሄድ የቆየውን ጥረት ይሸረሸራል/ያበላሻል። በርዱ ጥላቻን የሚያራምድ ቋንቋን እና/ወይም ምስሎችን እንዲሁም ምልክቶችን መጠቀምን ይከለክላል። በተለይም በትምህርት ቤት ወይም በዲስትሪክት ሥራ ወይም እንቅስቃሴ ላይ ከፍተኛ ማደናቀፍ ሊያስከትል የሚችል ድርጊት-እንቅስቃሴ የተከለከለ ነው። የበለጠ መረጃ ለማግኘት፣ እባክዎ የሞንትጎመሪ ካውንቲ "የትምህርት ቦርድ ፖሊሲ ACA" ይመልከቱ፡- "ከአድሎአዊነት ነጻ የሆነ ፍትሃዊነት፣ ሚዛናዊነት፣ እና የዳበረ ባህል"። ይህ መመሪያ እያንዳንዱ ተማሪ ትኩረት የሚሻ መሆኑን (ኗ) ን እና በተለይም የትምህርት ውጤቶች በምንም አይነት በግለሰብ ትክክለኛ ወይም ይሆናል ተብሎ በሚገመት ግላዊ ባህሪያት የሚተነበይ እንደማይሆን የቦርዱን እምነት ያረጋግጣል። ፖሊሲው በተጨማሪም ፍትህ/እኩልነትን/ሚዛናዊነትን የሚያዛቡ ነገሮችን ለይቶ በማወቅ በቅድሚያ መወሰድ ያለባቸው እርምጃዎችን፣ የተዛባ ሰው አመለካከትን፣ ጭፍን/መሠረተ-ቤስ ልዩነት ማድረግን፣ በተቋማት የሚፈጸሙ መዋቅራዊ መሰናክሎችን፣ በትምህርት እና በሥራ ላይ እኩልነት እንዳይኖር ተፅእኖ የሚያደርጉ አሠራሮችን የሚገታ/የሚፃረር መሆኑን ያስገነዝባል። MCPS ለወንድ/ለሴት ልጆች በስኩልነት እና በሌሎች የወጣት ቡድኖች ለመመደብ እኩል ተደራሽነት ይሰጣል።

- A. በሜሪላንድ ስቴት ፖሊሲ መሠረት ሁሉም የህዝብ እና በህዝብ የገንዘብ ድጋፍ የሚደረግላቸው ትምህርት ቤቶች እና የትምህርት ቤት ፕሮግራሞች የሚከተሉትን ድንጋጌዎች በማክበር መንቀሳቀስ አለባቸው፡-
  - (1) 1964 የፌደራል ሲቪል መብቶች ህግ አንቀጽ VI፣ እና
  - (2) በሜሪላንድ ኮድ የትምህርት ደንብ አንቀጽ 26 ንዑስ አንቀጽ 7፣ ይኼውም የህዝብ እና በህዝብ የገንዘብ ድጋፍ የሚደረግላቸው ትምህርት ቤቶች እና ፕሮግራሞች፡-
    - (a) በዘር፣ በጎሣ፣ በቀለም፣ በሃይማኖት፣ በጾታ፣ በእድሜ፣ በብሔር፣ በጋብቻ ሁኔታ፣ በጾታዊ ሁኔታ፣ ዝንባሌ፣ የጾታ ማንነት፣ ወይም የአካል ጉዳተኝነት ምክንያት፣ አሁን ባሉት ተማሪዎች ላይ፣ የወደፊት ተማሪዎች ላይ፣ ወይም የአሁን ወይም የወደፊት ተማሪዎች ወላጆች ወይም አሳዳጊዎች ላይ አድልዎ ማድረግ የተከለከለ ነው።
    - (b) በአንድ ግለሰብ ዘር፣ ጎሳ፣ ቀለም፣ ምክንያት የወደፊት ተማሪዎችን መመዝገብ እምቢ ማለት፣ የአሁኑን ተማሪዎች ማባረር፣ ወይም ከአሁን ተማሪዎች፣ የወደፊት ተማሪዎች ወይም የአሁኑ ወይም የወደፊት ተማሪዎች ወላጆችን ወይም አሳዳጊዎችን የሃይማኖት፣ የጾታ፣ የዕድሜ፣ የብሔር፣ የጋብቻ ሁኔታ፣ የጾታ ዝንባሌ፣ የጾታ ማንነት ወይም የአካል ጉዳት፣ የመሳሰሉትን ምክንያት በማድረግ መብቶችን መከለከል፣ ወይም
    - (c) የትምህርት ውጤቱ(ቷ) ምንም ይሁን ምን መርሃ ግብሩ ወይም ትምህርት ቤቱ በተማሪው(ዋ) ላይ አድሎአዊነትን ፈጽመዋል የሚል ቅሬታ ባቀረበ(ች) ተማሪ ወይም ወላጅ ወይም አሳዳጊ ላይ ቅጣት ማድረግ፣ ወይም ማንኛውንም ሌላ የበቀል እርምጃ መውሰድ የተከለከለ ነው።

በ MCPS ተማሪዎች ላይ አድልዎ ሲፈጸም ጥያቄ ወይም ቅሬታ ለማቅረብ***	በ MCPS ሰራተኞች ላይ ስለሚደረስ መድልዎ ጥያቄ ወይም ቅሬታ ለማቅረብ ***
Director of Student Welfare and Compliance Office of District Operations Student Welfare and Compliance 850 Hungerford Drive, Room 55, Rockville, MD 20850 240-740-3215   SWC@mcpsmd.org	Human Resource Compliance Officer Office of Human Resources and Development Department of Compliance and Investigations 45 West Gude Drive, Suite 2500, Rockville, MD 20850 240-740-2888   DCI@mcpsmd.org
1973 የተሃድሶ ህግ ሰክሽን 504 መሠረት ለተማሪ የአኮሞዴሽን/መገልገያ ጥያቄ	በአካል ጉዳተኛ አሜሪካውያን ህግ መሠረት ለሰራተኞች የአኮሞዴሽን/መገልገያ ጥያቄ
Section 504 Coordinator ሰክሽን 504 አስተባባሪ Office of School Support and Well-being Office of Well-being, Learning, and Achievement 850 Hungerford Drive, Room 257, Rockville, MD 20850 240-740-5630   504@mcpsmd.org	ADA Compliance Coordinator Office of Human Resources and Development Department of Compliance and Investigations 45 West Gude Drive, Suite 2500, Rockville, MD 20850 240-740-2888   DCI@mcpsmd.org
ታይትል IX ስር ስለ ጾታዊ መድልዎ፣ ጾታዊ ትንኮሳን ጨምሮ፣ በተማሪዎች ላይ ወይም በሰራተኞች ላይ ስለሚደረግ ጥቃት ጥያቄ ወይም ቅሬታ ለማቅረብ***	
Title IX Coordinator Office of District Operations Student Welfare and Compliance 850 Hungerford Drive, Room 55, Rockville, MD 20850 240-740-3215   TitleIX@mcpsmd.org	

\*ይህ መግለጫ የተሻሻለውን የፌደራል የአንደኛ ደረጃ እና የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ህግ ጋር የተሳሰለ ነው።  
 \*\*ይህ መግለጫ የሜሪላንድ ዝርዝር ደንብ/ኮድ አንቀጽ 13A.01.07. ጋር ይሳሰላል።  
 \*\*\*የመድሎአዊነት ቅሬታዎችን ለሚከተሉት ሌሎች ኤጀንሲዎች ማቅረብ ይቻላል፡- U.S. Equal Employment Opportunity Commission (EEOC), Baltimore Field Office, GH Fallon Federal Building, 31 Hopkins Plaza, Suite 1432, Baltimore, MD 21201, 1-800-669-4000, 1-800-669-6820 (TTY); Maryland Commission on Civil Rights (MCCR), William Donald Schaefer Tower, 6 Saint Paul Street, Suite 900, Baltimore, MD 21202, 410-767-8600, 1-800-637-6247, [mccr@maryland.gov](mailto:mccr@maryland.gov); Agency Equity Officer, Office of Equity Assurance and Compliance, Office of the Deputy State Superintendent of Operations, Maryland State Department of Education, 200 West Baltimore Street, Baltimore, MD 21201-2595, [oeac.msde@maryland.gov](mailto:oeac.msde@maryland.gov); or U.S. Department of Education, Office for Civil Rights (OCR), The Wanamaker Building, 100 Penn Square East, Suite 515, Philadelphia, PA 19107, 1-800-421-3481, 1-800-877-8339 (TDD), [OCR@ed.gov](mailto:OCR@ed.gov), or [www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/complaintintro.html](http://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/complaintintro.html).

ይህንን ሰነድ ከእንግሊዝኛ ቋንቋ በተጨማሪ በአማርኛ ቋንቋ/ፎርማት ማግኘት ካስፈለገ "Americans with Disabilities Act" ድንጋጌ መሠረት MCPS Office of Communications በስልክ ቁጥር፡- 240-740-2837፣ 1-800-735-2258 (Maryland Relay) ወይም [PIO@mcpsmd.org](mailto:PIO@mcpsmd.org) በመጠየቅ ማግኘት ይቻላል። የምልክት ቋንቋ ትርጉም የሚያስፈልጋቸው ግለሰቦች የሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ የትርጉም አገልግሎት ጽ/ቤትን በዚህ ኤሜይል ወይም በስልክ መጠየቅ ይችላሉ። MCPS Office of Interpreting Services ስልክ ቁጥር 240-740-1800, 301-637-2958 (VP) [mcpsinterpretingservices@mcpsmd.org](mailto:mcpsinterpretingservices@mcpsmd.org), ዐወይም [MCPSInterpretingServices@mcpsmd.org](mailto:MCPSInterpretingServices@mcpsmd.org)



