



የቤት ትምህርት መመሪያ

(በሚስጥር የሚያዝ)

የሥራ ዝግጁነትና የፈጠራ ፕሮግራሞች መመሪያ
ከቤት የማስተማር ፕሮግራም ጽ/ቤት

Department of Career Readiness and Innovative Programs
Home Instruction Office
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

ቅጽ:- MCPS Form 270-34
ጁላይ 2017
ከ2 ገጾች የመጀመሪያው

MCPS Use Only

Student ID# _____

Program Type _____

_____/_____/_____ Enrollment date

_____/_____/_____ Withdrawal date

ዓላማ: ይህ ቅጽ በሜሪላንድ ስቴት የትምህርት ቦርድ ደንብ አንቀጽ 13 (A) ንዑስ አንቀጽ 10 ከቤት-ማስተማር አጠቃላይ መመሪያ ምዕራፍ 01 መሰረት በሞንጎግራ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች (MCPS) በስራ ላይ ይውላል። (In accordance with the State Board of Education regulation Title 13A, Subtitle 10, Home Instruction, Chapter 01, General Regulations). እነዚህም መመሪያዎች ከቤት የሚማሩት ተማሪዎች መደበኛውን የትምህርት ፕሮግራም የሚመጥን እውቀት ለማግኘት መከተል የሚገባቸውን የድርጊት ሂደቶች አስመልክቶ መመሪያዎችን ይበይናል። የሞንጎግራ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች ደንብ JEG-RA ከቤት-ማስተማር መመሪያን ይመልከቱ።

መመሪያ:- እባክዎ ስለ እያንዳንዱ ተማሪ የሞንጎግራ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች ያዘጋጀውን መመሪያ ሞልተው "ከቤት-ማስተማር" ጽ/ቤት በሚከተለው አድራሻ ይላኩ። MCPS Home Instruction Office, 850 Hungerford Drive, Room 251, Rockville, Maryland 20850.

ይህ ቅጽ ከቤት-የሚሰጥ ትምህርት ሳይጀመር ቢያንስ 15 ቀን አስቀድሞ መላክ እንዳለበት ስቴቱ ይደነግጋል።
እባክዎን በቅጹ ላይ ያለው እያንዳንዱ ክፍል በወላጅ/አሳዳጊ መጻፍ/መሞላት አለበት።

ክፍል I

የተማሪ ስም _____	
አድራሻ _____	
ጾታ ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> የልደት ቀን _____ / _____ / _____ በአሁኑ የትምህርት ዓመት _____ የሚማርበት/የምትማርበት ክፍል _____	
በተማሪው/ዋ አድራሻ ነዋሪ የሆኑ ወላጅ/አሳዳጊ ስም _____ ዝምድና (ግኑኝነት):- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ <input type="checkbox"/> ሌላ _____ የኢ-ሜይል አድራሻ:- (ቢፈልጉ የሚሞሉት) _____ ስልክ ቁጥር 1 _____ - _____ - _____ ስልክ ቁጥር 2 _____ - _____ - _____ ስልክ ቁጥር 3 _____ - _____ - _____	በተማሪው/ዋ አድራሻ ነዋሪ የሆኑ ወላጅ/አሳዳጊ ስም _____ ዝምድና (ግኑኝነት):- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ <input type="checkbox"/> ሌላ _____ የኢ-ሜይል አድራሻ:- (ቢፈልጉ የሚሞሉት) _____ ስልክ ቁጥር 1 _____ - _____ - _____ ስልክ ቁጥር 2 _____ - _____ - _____ ስልክ ቁጥር 3 _____ - _____ - _____

ከዚህ በፊት የተማሪበት/የተማሪችበት ት/ቤት:-

ተማሪው/ዋ ከዚህ በፊት በሞንጎግራ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤት (MCPS) ተምሮ/ራ ያውቃል /ታውቃለች? አዎ አይደለም

አዎ ከሆነ:- በመጨረሻ የተከታተለ(ች)በት የሞንጎግራ ካውንቲ ት/ቤት _____

የተከታተለ(ች)በት ጊዜ ከ _____ / _____ / _____ እስከ _____ / _____ / _____ የመጨረሻ ክፍል _____

ብሔር እና ዘር (ከፈለጉ የሚሞሉት)

- የብሔር/የዘር መደብ:- የሚከተሉትን ትርጉሞች/መግለጫዎች ያንብቡ እና የተማሪውን/ዋን የትውልድ ሃረግ በሚገልጸው ላይ ምልክት ያድርጉ።
ይህ/ች ተማሪ ሂስፓኒክ ወይስ ላቲኖ ነው/ናት? (አንድ መልስ ይምረጡ።) አዎን አይደለም
የኩባ: የሜክሲኮ: የፖርቶሪኮ: ከደቡብ ወይም መካከለኛ አሜሪካ: ወይም ሌላ የእስፓንሽ ባህል ወይም ዝርያ ያላቸው: ዘራቸው የትኛውም ቢሆን ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ተብለው ይወሰዳሉ።
- የዘር ሃረግ:- የሚከተሉትን መግለጫዎች ያንብቡ እና የዚህን/ችን ተማሪ የዘር ሃረግ በሚያመለክተው ቦታ ምልክት ያድርጉ።
ማንኛውም ዘር ቢሆን ቢያንስ አንድ ዘር መምረጥ አለብዎት። ከአንድ በላይ መምረጥ ይቻላል።
የዚህ(ች)ን ተማሪ ዘር ያመልክቱ። (የሚመለከተውን/የሚመለከታትን ይምረጡ)
 አሜሪካ-ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ:- አመጣጡ ከማናቸውም የመጀመሪያዎቹ ሰሜን ወይም ደቡብ አሜሪካ (የመካከለኛ አሜሪካን ጨምሮ) ህዝቦች የሆነ: እና የዘር ግንድ ግኑኝነቱ/ታን ወይም የማህበረሰብ ትስስሩን/ሯን የጠበቀ/ች።
 ኤስያዊ:- የዘሩ/ሯ አመጣጥ ከማናቸውም የመጀመሪያዎቹ የሩቅ ምስራቅ: ደቡብ ምስራቅ እስያ: ወይም ከህንድ ክፍለ-አህጉር ካምቦዲያ: ቻይና: ህንድ: ጃፓን: ቮሪያ: ማሌዢያ: ፓኪስታን: የፊሊፒን ደሴቶች: ታይላንድ: ወይም ቪትናም ህዝቦች የሆነ/ች።
 ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ:- አመጣጡ/ዋ ከማናቸውም የአፍሪካ ጥቁር ዘር የሆነ።
 የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ:- የዘሩ/ሯ ሃረግ ከማናቸውም የሃዋይ: ጉምፓ: ሳሞአ: ወይም ከፓሲፊክ ደሴቶች ህዝቦች የሆነ።
 ነጭ:- የዘሩ/ሯ ሃረግ አመጣጥ ከማናቸውም የአውሮፓ: የመካከለኛው ምሥራቅ: ወይም የሰሜን አፍሪካ ህዝቦች የሆነ/ች።

ስርጭት:- የሞንጎግራ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች "ከቤት የማስተማር " ጽ/ቤት

ክፍል II

- 1. ስለ ኮማንድ ፕሮግራም (COMAR 13A.10.01.01-05, Home Instruction Program.) የተገለጹትን መስፈርቶች አንብቤ የተገነዘብኩ መሆኔን አረጋግጣለሁ።
 - 2. ሀ (a) ልጄ/ልጆቼ መስፈርቶችን የጠበቀ የምዘና ፕሮግራም ላይ እንዲሳተፍ/እንድትሳተፍ/እንዲሳተፉ እፈልጋለሁ።
 ለ (b) ልጄ ደረጃውን የሚመጥን የምዘና ፕሮግራም እንዲሳተፍ እኔ አልፈልግም።
- *ልጅዎ ደረጃውን የጠበቀ የምዘና ላይ እንዲሳተፍ ከፈለጉ እባክዎ በአካባቢዎ የሚገኘውን የምንጎምሪ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤት ያነጋግሩ።

ክፍል III

ወላጆች/አሳዳጊዎች ከዚህ በታች ከተገለጸው ከ ሀ(A) ወይም ለ(B) አንዱን መምረጥ አለባቸው።
 COMAR 13A.10.01, ፕሮግራም ልጆች ከቤት ሆነው እንዲማሩ በወላጆች የሚሰጠውን የትምህርት አሰጣጥን በተመለከተ ቁጥጥር/ክትትል ያደርጋል።
 ወላጆች ከሚከተሉት የቤት-የትምህርት አሰጣጥ ክትትል/ቁጥጥር ፕሮግራም አንዱን መምረጥ አለባቸው።

- የፕሮግራም ምርጫ ዓይነት ሀ (A) "Program Choice Type A"
- የምንጎምሪ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች ወላጆች/አሳዳጊዎች ከስቴት የተሰጠ የCOMAR 13A.10.01.01C, .01D, እና .01E, ሕጎችን ለመከተል/ለማክበር እና በየጊዜው መከናወን ያለባቸው ድርጊቶችን ለመተግበር ይስማማሉ። ድርጊቶቹም አመቺ በሆነ ጊዜና ቦታ ቢያንስ በዓመት ሁለት ጊዜ በአካባቢ በሚገኝ የትምህርት ባልደረባ አማካይነት ይገመገማሉ።

ወይም

- ለፕሮግራም ለ (B) "Choice Type B"
- በሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ የተመዘገበ፣ የቤት-ትምህርትን ክትትል/ቁጥጥር ለማድረግ፤ እና የተልእኮ/ተጓዳኝ ኮርሶችን "የሕብ ት/ቤት ባልሆነ" ተቋም ቁጥጥር ለመውሰድ እና ከስቴት የትምህርት ቦርድ ፈቃድ ያለው ወይም በCOMAR 13A.10.01.05. ስር የሚሰራ የተመሰከረለት "bonafide church organization" የቤተክርስቲያን ድርጅት ቁጥጥር አማካኝነት እንደሚወሰድ ወላጆች/አሳዳጊዎች ማረጋገጥ ይኖርባቸዋል። የምንጎምሪ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች ይህንን መረጃ ያጣራል/ያረጋግጣል።
- ክትትል የሚያደርገው በሜሪላንድ ስቴት የትምህርት መምሪያ የተመዘገበ ድርጅት/ፕሮግራም ስም
- አድራሻ: _____
- _____ ስቴት _____ ዚፕ ኮድ _____
- _____ ከተማ _____

ክፍል IV

ሀ (A) የቤት ትምህርት በመከታተል ላይ የሚገኝ/የምትገኝ የአካል ጉዳተኝነት ያለው/ያላት ልጅ ወላጅ/አሳዳጊ "Find Child" አካል በመሆኑ ልጃቸው የልዩ ትምህርት አገልግሎቶችን ለማግኘት ይችላል/ትችላል ዘንድ ምዘና/ግምገማ እንዲደረግለ(ላ)ት የመጠየቅ መብት አላቸው።

- 1. በዚህ ወቅት ልጅዎ በግል-ትምህርት ፕሮግራም (IEP)* ይሳተፋል/ትሳተፋለች? አዎ አይደለም
 አዎን ካሉ እባክዎ ልጅዎ የሚማርበት/የምትማርበት በአካባቢዎ የሚገኝ የMCPS ት/ቤት ያነጋግሩ።
- 2. ልጅዎ ለልዩ ትምህርት አገልግሎቶች ምዘና (ግምገማ) እንዲደረግለ(ላ)ት ይፈልጋሉ? አዎ አይደለም
 አዎን ካሉ እባክዎ MCPS የልዩ ትምህርት አገልግሎቶች ጽ/ቤትን በስልክ ቁጥር 301-279-3166 ያነጋግሩ።

_____ ፊርማ ወላጅ/አሳዳጊ _____ ቀን _____

እባክዎ ይህንን ቅጽ ከሞሉት በኋላ በሚከተለው አድራሻ ይመልሱ:-
 Home Instruction Office
 Montgomery County Public Schools
 850 Hungerford Drive, Room 251
 Rockville, Maryland 20850

MCPS USE ONLY

 Student's MCPS ID# _____ / _____ / _____
 Signature, MCPS Home Instruction Staff Receiving Form _____
 Date _____

Verified Program B is registered with MSDE _____ / _____ / _____
 Date Initials