

የማህበረሰብ ትኩረት ማመልከቻ ቅጽ Application Form for Community Peers

የልዩ ትምህርት ጽ/ቤት Office of Special Education
የቀዳሚ ት/ቤት ትምህርት ፕሮግራም Preschool Education Program (PEP)
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

መመሪያዎች

የትምህርት ቤት ሥራ ባልደረቦች የዚህን ክፍል I ይሞላሉ፤ እና ወላጅ/ሞግዚት ክፍል II፣ III፣ እና IV ን ሞልተው ከዚህ በታች ለሚመለከተው ትምህርት ቤት የተሞላውን ቅጽ ያቀርባሉ።

ክፍል I:- የትምህርት ቤት ሠራተኞች ይህንን ክፍል ይሞላሉ-Section I#

የተሞላው ቅጽ በት/ቤት ለሚመለከተው መቅረብ አለበት \_\_\_\_\_

በ \_\_\_\_\_ ትምህርት ቤት።

የኢ-ሜይል አድራሻ \_\_\_\_\_

በአካባቢ ትምህርት ቤት ክልል ለሚኖሩ ልጆች እና በ \_\_\_\_\_ ትምህርት ዓመት በፕሮግራሙ ውስጥ ለነበሩ ልጆች ቅድሚያ ይሰጣል። ከትምህርት ቤት ክልል ውጭ ነዋሪ የሆኑ ልጆች ታላቢ የሚደረጉት ከ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ በኋላ እንደአመጣጣቸው ቅደም ተከተል "first come, first served basis" መሠረት ይሆናል። እባክዎ ያስታውሱ:- ለእነዚህ ፕሮግራሞች የመጓጓዣ አገልግሎት አይሰጥም።

የእርስዎ ልጅ ፕሮግራም የሚከታተልበትን-የምትከታተልበትን ቀኖች እና ሠአቶች ይገለጽልዎታል። ክፍያ የሚከናወነው ተቀባይነት ባገኘ(ች) ጊዜ ሲሆን ሁለተኛው ክፍያ የሚፈጸመው በሰሜስተር መጀመሪያ ላይ ይሆናል። ማናቸውም ጥያቄዎች ካለዎት፣ እባክዎ ከዚህ በታች ባለው የስልክ ቁጥር ያነጋግሩ:-

ስምስልክ:- \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

የእርስዎ ልጅ ተቀባይነት ካገኘ(ች)፣ እነዚህን የ MCPS መመዘገቢያ ቅጾች መሙላት አለብዎት:-

- MCPS ፎርም 560-24፣ የአዲስ ተማሪ መረጃ
MCPS Form 565-1፣ የተማሪ ለአደጋ፣ ለድንገተኛ ጊዜ የሚሆን መረጃ
ክትባቶች (MDH Form 896፣ ወይም በሃኪም/በጤና ክሊኒክ አማካይነት ከኮምፒውተር የታተመ ፎርም)
MCPS ፎርም 525-17፣ ስለ ጥርስ ጤንነት ቅጽ
MCPS ቅጽ SR-6፣ የሜሪላንድ ት/ቤቶች የአካል ምርመራ ሪኮርድ
DHMH Form 4620፣ Lead Testing Certificate-እርሳስ የተሰኘው መርዛማ ኬሚካል የምርመራ ሠርተፊኬት

ተማሪዎችን የሚያስመዘግቡ ወላጆች/ሞግዚቶች በሙሉ (ለ MCPS አዲስ ወይም በድጋሚ የሚመዘገቡ)፣ ቤት የሌለው-የሌላት ካልሆነ በስተቀር፣ የተማሪ የልደት ሠርተፊኬት፣ የተማሪ ማንነት (ስም)፣ ወላጅ/ሞግዚት ማንነት እና ከተማሪው(ዋ) ጋር ያለው/ያላት ግንኙነት፣ የነዋሪነት፣ እና የክትባቶች ማረጋገጫ ማቅረብ ይኖርባቸዋል። የበለጠ መረጃ ለማግኘት MCPS Form 560-24B፣ Quick Guide to Enrollment-ለምዝገባ ፈጣን መመሪያን ይመልከቱ።

ክፍል II:- የተማሪ መረጃ

የልጅ(ቱ) ስም (የመጨረሻ፣ የመጀመሪያ፣ የሙፊ) \_\_\_\_\_

የልጅ-የልጅ-ቱ ተመራጭ ስም \_\_\_\_\_

የመኖርያ ቤት አድራሻ:- Home Address መንገድ \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚፕ \_\_\_\_\_

የመጣበት/የመጣችበት (የአካባቢ) የMCPS ት/ቤት \_\_\_\_\_

የተወለደ(ች)በት ቀን:- \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ስልክ:- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

የእኔ ልጅ ዳግም ተመላሽ(ተመዘጋቢ) የ PEP ተማሪ ነው(ች):-  አዎ  አይደለም አዎ ከሆነ፣ የሚማርበት-የምትማርበት ትምህርት ቤት:- \_\_\_\_\_

የእኔ ልጅ ከሁለቱ አንዱ "Individualized Family Service Plan (IFSP)" አለው-አላት  አዎ  አይደለም ወይም "Individualized Education Program (IEP)" አለው-አላት  አዎ  አይደለም።

**ክፍል-SECTION III:- ስለቤተሰብ ኢንፎርሜሽን**

የወላጅ/የአሳዳጊ ስም፣ \_\_\_\_\_ ዝምድና (ግንኙነት)፡- \_\_\_\_\_

አድራሻ፡- \_\_\_\_\_

የቤት ስልክ፡- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ የስራ ስልክ፡- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ የእጅ ስልክ፡- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ኢሜይል፡- \_\_\_\_\_

የወላጅ/የአሳዳጊ ስም፣ \_\_\_\_\_ ዝምድና (ግንኙነት)፡- \_\_\_\_\_

አድራሻ፡- \_\_\_\_\_

የቤት ስልክ፡- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ የስራ ስልክ፡- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ የእጅ ስልክ፡- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ኢሜይል፡- \_\_\_\_\_

**የቤተሰብ አባላት ወይም ሌሎች በቤቱ ውስጥ ነዋሪ ሰዎች፡-**

ስም	ግንኙነት (የልጆችን እድሜ ይጨምሩ)

**ክፍል አራት-SECTION IV:- SOCIAL-EMOTIONAL AND BEHAVIORAL CHARACTERISTICS ማህበራዊ-ስሜታዊ እና ስነምግባራዊ ባህርይ**

1. የእርስዎ ልጅ በቡድን የልጆች እንክብካቤ (group childcare) ወይም ፕሪስኩል (preschool) የቀደመ ተሞክሮ አለው-አላት?  
አዎ፡-  አዎ  አይደለም አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ይግለጹ፡-

2. እኔ ስለ ልጄ የምገልጸው በዚህ መልክ ነው፡-

3. የእኔ ልጅ አብሯቸው የሚጫወተው/የምትጫወተው ከ (ሌሎች የጎረቤት ልጆች፣ እና ዘመድ፣ ወዘተ ጋር መጫወትን ይግለጹ)፡-

4. ስለ እርስዎ ልጅ ባህርይ አሳሳቢ የሚሆን ነገር አለ?  አዎ  አይደለም አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ያብራሩ፡-

5. የልጄን ተቀባይነት ያለው ባህርይ የማበረታታው በ፡-

6. ተቀባይነት የሌለውን ባህርይ የምቆጣጠረው በ፡-

**ክፍል አምስት-SECTION V:- FUNCTIONAL SKILLS/DAILY ROUTINE ተግባራዊ ክህሎቶች/የእለት ተእለት አሠራር**

የልጄ የተለመዱ/መደበኛ ቀኖች የሚያካትቱት:- (በየጠዋቱ የተለመዱ ነገሮች፣ የልጆች እንክብካቤ፣ ፕሪስኩል፣ ምግቦች፣ በየምሽቱ የተለመዱ ነገሮች፣ ወዘተ እባክዎ መረጃ ይስጡ):-

እለት ተእለት በሚደረጉ ነገሮች፣ የእኔ ልጅ በ..እርዳታ ያስፈልገዋል-ያስፈልጋታል:-

የእኔ ልጅ ስለ ቀን መፀዳጃ አጠቃቀም ሰልጥኗል-ሰልጥናለች:-  አዎ  አይደለም

**ክፍል ስድስት-SECTION VI:- ሌላ**

የእኔ ልጅ እንዲማር-እንድትማር ወይም እንዲያሻሽል-እንድታሻሽል የምፈልገው ስለ :-

ይረዳል-ይጠቅማል የሚሉት ሌላ ተጨማሪ ኢንፎርሜሽን አለዎት?

**ክፍል ሰባት-SECTION VII:- PARENT/GUARDIAN AUTHORIZATION የወላጅ/የሞግዚት ፈቃድ መስጫ**

የትምህርት ቤት ቡድን ለትምህርት ክፍል ምርጫ አሠራር ለመጠቀም በዚህ ቅጽ ላይ ያለውን መረጃ እንዲጠቀም ፈቃድ ሰጥቻለሁ። በተለይ በፌዴራል ህግ፣ ወይም በስቴት ህግ ያለፈቃድ-ስምምነት ይፋ እንዲደረግ ሃላፊነት የተሰጠ ካልሆነ በስተቀር፣ MCPS ከእኔ ልጅ ትምህርታዊ ፋይል ሪከርዶች ስለ ግል ማንነትን የሚገልጹ መረጃዎችን ይፋ ከማድረግ በፊት እኔ መስማማቴን በጽሑፍ የመስጠት መብት አለኝ። የተለያዩ መረጃዎች ዝርዝር አገላለጽ መመሪያ እና ዝርዝር

ያለመግለፅ እድል በዚህ ቅጽ ላይ ተገልጿል [MCPS Form 281-13፣ Annual Notice for Directory Information and Student Privacy](#)።

በተጨማሪ፣ ህጋዊ የትምህርት ጉዳይ ላላቸው የትምህርት ቤት ሃላፊዎች፣ አስተዳዳሪዎች፣ መምህራን፣ ወይም ሌላ በ MCPS የተቀጠሩ ሠራተኞች፣ እንዲሁም የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስን (MCPS) ወክለው የሚሠሩ የሥራ ሃላፊነታቸውን መወጣት ለሚያስፈልጋቸው እንደ..ለመሳሰሉት ይፋ ለማድረግ የስምምነት ፈቃድ አስፈላጊ እንደማይሆን/እንደማይጠየቅ እባክዎ መገንዘብ አለብዎት:- የትምህርት ቤት የጤና አገልግሎቶች ሰራተኞች እና ሌሎች ከት/ቤቶች ጋር የሚሰሩ የጤና ባለሙያዎች፣ የት/ቤት የጥበቃ ሠራተኞች፣ የሞንትጎሞሪ ካውንቲ የትምህርት ቦርድ አባል፣ (Montgomery County Board of Education member)፣ ለሞንትጎሞሪ ካውንቲ ሕዝብ ት/ቤቶች MCPS እንዲሰሩ በኮንትራት የተቀጠሩ ግለሰብ፣ ድርጅት፣ ካምፓኒ ያለዚያ MCPS በራሱ ቅጥር ሠራተኞች የሚከፈሉባቸው (እንደ ዓቃቤ ሕግ፣ ወይም አዲተሮች ያሉ)፣ ወይም ወላጅ/አሳዳጊ ወይም ሌሎች በፈቃደኝነት በሞንትጎሞሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ ኮሚቴ የሚያገለግሉ ወይም በትምህርት ዘርፍ ያሉ ሥራቸውን እንዲወጡ በመርዳት የሚያገለግሉ።

የወላጅ/የሞግዚት ስም በጽሑፍ:- \_\_\_\_\_

የወላጅ ወይም የአሳዳጊ ፊርማ:- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received	Deposit Received	Assigned Class	Forms Given	Forms Received	Payment Received
____/____/____	____/____/____		____/____/____	____/____/____	____/____/____