



የትምህርት ዓመት 2023/2024 የመመዘገቢያ ቅጽ

ወደ DCPS ትምህርት ቤት አዲስ ወይም ተመላሽ የሆኑ እያንዳንዱ ተማሪዎችን ለማስመዝገብ ይህን ቅጽ ይጠቀሙ። ለ2021/2024 2023 የትምህርት ዓመት ተማሪዎ ወደሚማርበት ትምህርት ቤት፣ ይህንን ቅጽ ያስገቡ። ከዚህ በታች የሚገኙት ጥያቄዎች በሙሉ፣ መመለስ አለባቸው። ይህንን ቅጽ ባስገቡ በአስር የቀን መቁጠሪያ (calendar) ቀናት ውስጥ፣ የኮሎምቢያ ዲስትሪክት ነዋሪነት መረጋገጥ እንዳለበት እባክዎን ያስታውሱ።

PDCPS ተማሪ						
የመጀመሪያ ስም (First Name):		የመጨረሻ ስም (Last Name):		ትውልድ ቀን:		
የትውልድ ሃገር:		የተማሪ የመታወቂያ ቁጥር (ID):		ፆታ: <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ከሁለቱም ያልሆነ		
አድራሻ:		አፓርትሜንት:	ከተማ/ከተማ:	ዚፕ:		
PSY 2022/2023 ትምህርት ቤት ወይም ቅድመ ልጅነት ፕሮግራም:				ከተማ/ከተማ:		
PSY 2023/2024 ትምህርት ቤት:			የተማሪ አካሄድ:			
ለትምህርት ዓመት 2023/2024 የክፍል ደረጃ:		<input type="checkbox"/> ቅድመ- <input type="checkbox"/> ቅድመ- <input type="checkbox"/> መዋዕለ-ሕፃናት <input type="checkbox"/> 1ኛ <input type="checkbox"/> 2ኛ <input type="checkbox"/> 3ኛ <input type="checkbox"/> 4ኛ <input type="checkbox"/> 5ኛ				
አንዱ ላይ ብቻ ምልክት አድርጉ		K3 <input type="checkbox"/> 6ኛ	K4 <input type="checkbox"/> 7ኛ	<input type="checkbox"/> 8ኛ	<input type="checkbox"/> 9ኛ <input type="checkbox"/> 10ኛ <input type="checkbox"/> 11ኛ <input type="checkbox"/> 12ኛ <input type="checkbox"/> የአዋቂዎች ትምህርት	
የመኖሪያ ሁኔታዎች (Housing Status): አንዱ ላይ ብቻ ምልክት አድርጉ		<input type="checkbox"/> ቋሚ (የራስ፣ የኪራይ)		<input type="checkbox"/> ሆቴል/ሞቴል	<input type="checkbox"/> መጠለያ <input type="checkbox"/> ተዳብሎ <input type="checkbox"/> መጠለያ የሌለው የሚኖር	
የሚከተለው ተማሪውን ይመለከተዋል?		<input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ በማደግ እንክብካቤ ውስጥ ወይም በመጠበቅ ላይ ያለ		<input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ ከማንም ጋር የማይኖር ወጣት (ቋሚ መኖሪያ ቤት ውስጥ የማይኖር)		
የዝርያ ምደባ (Ethnic Designation): አንዱ ላይ ብቻ ምልክት አድርጉ		<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ ያልሆነ				
ዘር: የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉ		<input type="checkbox"/> አሜሪካዊ ህንድ/የአለስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> እስያዊ <input type="checkbox"/> ተወላጅ-ሃዋይክ/ፓስፊክ አይላንደር		<input type="checkbox"/> ጥቁር	<input type="checkbox"/> ነጭ	
ተማሪው የሚከተሉት አሉበት?		<input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ አለርጂ <input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ ሚዲያ ስልጠና መድኃኒት <input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ የአመጋገብ ግደባዎች		<input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ የአመጋገብ ግደባዎች		
ለእያንዳንዱ 'አዎ' ወይም 'የለም' ብለው ይምረጡ። ትምህርት ቤቱ ክትትል ሊያደርግ ይችላል።		<input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ 504 ዕቅድ <input type="checkbox"/> አ <input type="checkbox"/> የ IEP ለልዩ ትምህርት አገልግሎቶች				
መገኛ/አሳዳጊ/ሞግዚት	የመጀመሪያ ስም (First Name):		የመጨረሻ ስም (Last Name):		ከተማ/ከተማ ጋር ያለ ዝምድና:	
	አካሄድ:		ስልክ:		<input type="checkbox"/> ሞባይል (Cell) <input type="checkbox"/> የቤት ስልክ	
	<input type="checkbox"/> ከተማ/ከተማ ጋር አንድ ዓይነት	አድራሻ:		ስልክ:		
	አፓርትሜንት:		ዚፕ:		<input type="checkbox"/> ስለተማሪ የሚደረግ ግንኙነቶችን በቴክኖሎጂ/በኢሜል፣ መቀበል አልፏል።	
	የመጀመሪያ ስም (First Name):		የመጨረሻ ስም (Last Name):		ከተማ/ከተማ ጋር ያለ ዝምድና:	
	አካሄድ:		ስልክ:		<input type="checkbox"/> ሞባይል (Cell) <input type="checkbox"/> የቤት ስልክ	
<input type="checkbox"/> ከተማ/ከተማ ጋር አንድ ዓይነት	አድራሻ:		ስልክ:			
አፓርትሜንት:		ዚፕ:		<input type="checkbox"/> ስለተማሪ የሚደረግ ግንኙነቶችን በቴክኖሎጂ/በኢሜል፣ መቀበል አልፏል።		
ስለቤት ውስጥ ቋንቋ የዳሰሳ ጥናት ወደ DCPS የመጀመሪያ መመዘገቢያዎ ከሆነ ብቻ፣ ይህንን ይሙሉ።						
ከዚህ በታች ያሉትን ማንኛውም ጥያቄዎች፣ ከእንግሊዘኛ ቋንቋ ሌላ በሆነ ቋንቋ ከመለሳችሁ፣ ልጅዎ - እንግሊዘኛ ቋንቋ አገልግሎቶች (English Language Services) እንዲገኝዎት ይደረጋል። ጥያቄዎች ከሷችሁ፣ እባክዎን በቋንቋ እገዛ-ማግኛ ክፍልን (Language Acquisition Division) በ202-671-0750 ያነጋግሩ።						
በቤት ውስጥ ቀዳሚ ሆኖ የሚያገለግለው ቋንቋ ምንድነው?		_____ (ቋንቋውን ይግለጹ)				
ተማሪው አዘውትሮ የሚጠቀመው ቋንቋ ምንድነው?		_____ (ቋንቋውን ይግለጹ)				
ተማሪው በመጀመሪያ የተጠቀመው ምን ቋንቋ ወይም ቋንቋዎች ነው?		_____ (ቋንቋውን ይግለጹ)				
ከትምህርት ቤቱ የሚለኩልዎን መረጃዎች በምን ቋንቋ እንዲደርስዎ ይፈልጋሉ? "ሌላ" የሚለው ከተመረጠ፣ የፅሁፍ መላላኩ በእንግሊዘኛ ይሆናል።		<input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ <input type="checkbox"/> አማርኛ <input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ				
በቃል የማስተርጓም፣ በማንኛውም ቋንቋ፣ ሲጠየቅ መቅረብ ይችላል።		<input type="checkbox"/> ቻይኒዥ <input type="checkbox"/> ቪትናሚዝ <input type="checkbox"/> ሌላ: _____				
በአቅራቢ ደረጃ (Emergency) ተጠሪ የሆነ ሰው አድራሻዎች የተማሪው ወላጆች ወይም አሳዳጊዎች መገኘት ካልቻሉ፣ የአስቸኳይ ጊዜ ሁኔታዎች በሚፈጠሩ ጊዜ፣ ከዚህ በታች የተገለጹ ሰው(ዎች)ን እናነጋግራለን። ወላጆች፣ አሳዳጊዎች፣ እና በአስቸኳይ ጊዜ ተጠሪ ሆኖ የተመዘገቡ፣ ተማሪውን ከትምህርት ቤት ለመውሰድ (pick up ለማድረግ) ይችላሉ።						
ሙሉ ስም:		ከተማ/ከተማ ጋር ያለ ዝምድና:		ስልክ:		

ሙሉ ስም:	ከተማሪው ጋር ያለ ዝምድና:	ስልክ:
--------	-------------------	------

በDCPS ውስጥ የተማሪው ወንድምና እህት እባክዎን፣ በማንኛውም የDCPS ትምህርት ቤት ውስጥ የሚሞሩ ሁሉንም የተማሪውን ወንድምና እህት፣ መረጃ ያቅርቡ።

	ወንድምና እህት 1	ወንድምና እህት 2	ወንድምና እህት 3	ወንድምና እህት 4
ሙሉ ስም:				
ትውልድ ቀን:				

ተማሪውን የሚያስመዘግበው ግለሰብ፣ ማረጋገጫ

እስከማውቀው ድረስ፣ ከዚህ በላይ የቀረበው መረጃ ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ። DCPS ይህንን መረጃ በምስጢር በመጠበቅ ለDCPS አገልግሎቶች በሚውል ነገር ብቻ እንደሚጠቀምበት ተረድቻለሁ። ሐሰተኛ መረጃ መስጠት በሕግ የሚያስቀጣ መሆኑን ተረድቻለሁ። ለSY23-24፣ ከአንድ በላይ ትምህርት ቤት ውስጥ ምዝገባውን ይጤ መቆየት እንደማልቻል ተረድቻለሁ፤ ስለሆነም፣ ለSY23-24 - ከዚህ በላይ በተጠቀሰው ትምህርት ቤት ውስጥ መመዝገብን አረጋግጣለሁ። በዚህ ትምህርት ቤት ውስጥ በነበረኝ የተጠባባቂነት ዝርዝር መሠረት በታውን አግኝቼ ከገባሁ፣ በMy School DC ማመልከቻዬ ላይ ከዚህ ትምህርት ቤት በታች ደረጃ ተሰጥቶኝ በተጠባባቂነት ዝርዝሮች ውስጥ ከነበርኩበት ትምህርት ቤቶች ውስጥ በሙሉ የሚሰረዝ መሆኑን ተረድቻለሁ።

ሥም ይጻፍ: _____ ፊርማ: _____ ቀን: _____

ለት/ቤቱ ስራ ብቻ የሚውል (SCHOOL OFFICIAL USE): Attendance Boundary: IB OOB | Enroll Method: Continuing OR New: IB F P Lottery ID _____