DISTRICT OF COLUMBIA PUBLIC SCHOOLS

DCPS Afterschool Program Intent to Enroll Form

የተማሪው መረጃ

1. የተማሪው ሙሉ ሕጋዊ ስም (የአባት ስም፣ የራስ ስም)	2. የልደት ዘመን (ወር፣ቀን፣ዓመት)	3. የተማሪው መታወቂያ ቁጥር
4. አድራሻ አፓርትማ ቁጥር	5. ስልክ ቁጥር (የቤት) የተማሪው የእጅ ስልክ ( ) ( )	6. በቤት የሚነገር ቋንቋ
7. ከተማ ስቴት ዚፕ	8. ክፍል መምህር _____ _____	9. ከትምህርት በኋላ IEP የሚጠይቃቸው አገልግሎቶች ___ አዎን ___ የለም ____ አላውቅም

ተማሪውን ስለ ሚቀበለው ሰው መረጃ አባክዎን በሚመለከቱት ምርጫዎች ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ

ልጄን ከሚከተሉት አንዱ መጥቶ ሊቀበለው ይችላል		
ስም	ዝምድና	የስልክ ቁጥር ቁሮች)
ስም	ዝምድና	የስልክ ቁጥር (ቁሮች)
ስም	ዝምድና	የስልክ ቁጥር (ቁሮች)
የተለየ ሁኔታ ተጠቅሶ ካልቀረበ በስተቀር፣ ልጄ ወደ ቤቱ በ _____ (ብቻውን መምጣት ይችላል)።		

ስለሚገናኙት ሰ ው መረጃ

የወላጅ/አሳዳጊ ስም	የእጅ ስልክ	የሥራ ስልክ
	የቤት ስልክ	ኢሜይል
ለድንገተኛ ጊዜ የተጠሪ ሰው ስም	የእጅ ስልክ	የሥራ ስልክ
	የቤት ስልክ	ኢሜይል

መረጃ መስጠት በሚከተሉት ሀሳቦች እስማማለሁ፤

አጭር ምልክት	መሠረተ ሀሳቦች
	ከዚህ ቀጥዬ ዲሲ.ፒኤስ በኃላፊነት በሚያካሂዳቸው ተግባራት ላይ እንዲሳተፍ ለልጄ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።
	ለነጻ ፕሮግራም ተሳትፎ ብቁ ሆኜ የማልገኝ ከሆነ ለ ከትምህርት በኋላ መርሀ ግብር አገልግሎት መከፈል ያለበትን የጋራ ክፍያ ለመክፈል ተስማምቻለሁ።
	ዲሲ.ፒኤስ መርሀ ግብሩን ለማስተዋወቅ፣ የልጄን ስምና ማንነት ሳይገልጽ፣ በልጄ ፎተግራፎችና በሥራዎቹም ቅጅዎች ወይም ግልባጮች እንዲጠቀምበት ፈቃድ ሰጥቻለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ _____ ቀን_____

በቤተሰቡ ውስጥ በዲሲ.ፒኤስ ከትምህርት በኋላ ፕሮግራም የሚሳተፉ ልጆች ሁሉ ስም፤

1.	2.
3.	4.
5.	6.

በቅርብ ቤተሰብ ውስጥ፣ በዲሲ.ፒኤስ ከትምህርት በኋላ ፕሮግራም ውስጥ የሌሉ የሌሎች ልጆች ስም፤

1.	2.
3.	4.
5.	6.

የወላጅ/አሳዳጊ መረጃ ዲሲ.ፒኤስ ለፊድራል ለማሳወቅ ተግባር ይህንን መረጃ ማሰባሰብ አለበት

ፍሬ ሀሳብ
ልጄ ከእንድ ወላጅ/አሳዳጊ ጋር ይኖራል፤ _____ (ስም) _____ (ዝምድና)
ልጄ ከሁለት ወላጆች ጋር እብሮ ይኖራል፤ _____ (ስም) _____ (ስም)

_____ ልጅዎ የዲሲ.ፒኤስ ተማሪ ከሆነና በትምህርት ቤት ለማስመዝገብ እንዲችሉ የነዋሪነት ማረጋገጫ የሚያቀርቡ ከሆነ እዚህ ላይ ምልክት ያድርጉ፤

ከዚህ በታች በተመለከትው ቦታ ላይ በመፈረም፣ ልጄን በትምህርት ቤቱ/ቷ በሚካሄደው ከትምህርት በኋላ ፕሮግራም ለማስመዝገብ የማስብ ሲሆን፣ ይህ ቅጽ ልጄን ከነሀሴ (*August 23rd –መስከረም (September) 3rd*፣ ድረስ ላሉት ሣምንታት ጊዜ ብቻ እንደሚመዘገበው/ባት የተቀበልኩ መሆኔን እገልጻለሁ። ልጄን በትምህርት ቤቱ/ቷ ከነሀሴ (*August 23rd – መስከረም (September) 3rd*፣ ድረስ በሚካሄደው ከትምህርት በኋላ መርሀ ግብር ውስጥ ለማስመዝገብ፣ በዲሲ.ፒኤስ ከትምህርት በኋላ ፕሮግራም ለማስመዝገብ የሚፈለጉ መረጃ ዎች በሚለው ላይ የተዘረዘሩትን መረጃዎች ሁሉ ለልጄ ትምህርት ቤት የማቀርብ ሲሆን፣ አስፈላጊም ሆኖ ከተገኘ፣ የጋራ ክፍያውን የመስከረም (September) ወር ድርሻዮን እከፍ ላለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ _____ ቀን _____

For Official Use Only: School Registrar, please place this form in the Afterschool Coordinator's mailbox.