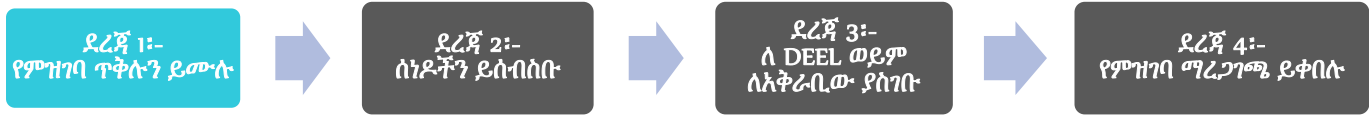


### የምዝገባ ጥቅል

### Seattle Preschool & Pathway Program 2020 – 2021



### ደረጃ 1:- የምዝገባ ጥቅልን ይሙሉ

የ Seattle Preschool እና Pathway Programs ለሁሉም ብቁ ለሆኑ ልጆች ክፍት ሲሆኑ፣ የልጆቹ የዜግነት ሁኔታ፣ ዘር፣ ጾታ፣ ብሔር ወይም የዕድገት ፍላጎት ከግምት ውስጥ አይገባም። Seattle በአካታችነትና ርቀታማነት የምታምን በመሆኗ እንግዳ ተቀባይ ከተማ ናት። የከተማዋ ስራተኞች የዜግነት ሁኔታን ሳይጠይቁ የዜግነታቸው ሁኔታ ምንም ቢሆን ለሁሉም ነዋሪዎች አገልግሎት ይሰጣሉ። ኢሚግሬንቶችና ስደተኞች እዚህ መምጣት ይችላሉ። ልጅዎን በተሻለ ሁኔታ ለማገልገል፣ እባክዎ የሚከተሉትን ጥያቄዎች ይመልሱ።

የልጅ መረጃ			
የመጠሪያ ስም:-		የአባት ስም:-	
የትውልድ ቀን:-		የጾታ ማንነት:- <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ባይነሪ ያልሆነ ወይም ሌላ ጾታዊ ማንነት ያለው _____	
ልጁ በቅድሚያ የተማረው ቋንቋ:-		ቤት ውስጥ ብዙ ጊዜ የሚነገር ቋንቋ:-	
ልጁ ከሚከተሉት ሁኔታዎች መካከል የሚያሟላ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም * ልጁ ማደገ ቤት ውስጥ ነው ወይም የሚኖረው ወላጅ ካልሆነና በልጁ ስም የግዛት፣ የጎሳ ወይም የ SSI ክፍያ ከሚያገኝ ሰው ጋር ነው። * ቤተሰቡ Child Protective Services (CPS)፣ የልጆች ጥበቃ አገልግሎቶች፣ Indian Child Welfare (ICW) Services (የሕንዳውያን የልጅ ደህንነት አገልግሎቶች) ወይም Family Assessment Response (FAR) (CPS) (የቤተሰብ ምዘና ምላሽ) ያገኛል። በመደበኛ የትምህርት ሰዓት፣ ልጅዎ ለጤና ሁኔታው እገዛ ያስፈልገዋል? (ለምሳሌ፡ አለርጂ፣ የስኳር በሽታ፣ የደም ስኳር፣ የሚጥል በሽታ፣ የዓይን/የጆሮ ጠብታ) በአጭሩ የያብራሩ።			
የልጅዎ ዘር እና ብሔር ምንድን ነው? አግባብነት ያለው ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ።			
እስያዊ	<input type="checkbox"/> ምስራቅ እስያዊ <input type="checkbox"/> ፊሊፒኖ	<input type="checkbox"/> ደቡብ እስያዊ <input type="checkbox"/> ደቡብ ምስራቅ እስያዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ እስያዊ
አሜሪካ ሕንዳዊ፣ የአላሲስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> አሜሪካ ሕንዳዊ <input type="checkbox"/> የአላሲስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> ማዕከላዊ ወይም ደቡብ አሜሪካ ሕንዳዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ አሜሪካ ሕንዳዊ/የአላሲስካ ተወላጅ _____
ጥቁር፣ አፍሪካዊ፣ አፍሪካ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ምስራቅ አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ላቲን አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ደቡብ አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ምዕራብ አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ጥቁር
ሂንዲያን፣ ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሜክሲካዊ/ቺካኖ <input type="checkbox"/> ደቡብ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ስፓኒያርድ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ሂንዲያን/ላቲኖ
መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቃዊ <input type="checkbox"/> ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ መካከለኛው ምስራቃዊ/ሰሜን አፍሪካዊ	
የሐዋይ ተወላጅ፣ ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ	<input type="checkbox"/> ማይክሮኔዥያን <input type="checkbox"/> ሜላኔዥያን	<input type="checkbox"/> ፖሊኔዥያን (የሐዋይ ተወላጅን ጨምሮ)	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ የሐዋይ ተወላጅ/የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ _____
ነጭ	<input type="checkbox"/> ነጭ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ነጭ _____	

ተቀዳሚ ወላጅ/አሳዳጊን የሚመለከት መረጃ			
የመጠሪያ ስም:-		የአባት ስም:-	
የትውልድ ቀን:-		የጾታ ማንነት:- <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ባይነሪ ያልሆነ ወይም ሌላ ጾታዊ ማንነት ያለው _____	ከልጅ ጋር ያለ ዝምድና:-
የኢ.ሜይል አድራሻ:-			
ግንኙነት ለማድረግ የሚመርጡት ቋንቋ:-		የስልክ ቁጥር 1:-	ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ
ቤት ውስጥ ጥቅም ላይ የሚውል ተቀዳሚ ቋንቋ		የስልክ ቁጥር 2:-	ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ
		ሞባይል ስልክ ከሆነ፣ በአጭር የጽሑፍ መልእክት አማካይነት ወቅታዊ መረጃዎችን ልንልክልዎት እንችላለን? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	
የእርስዎ ዘር እና ብሔር ምንድን ነው? አግባብነት ያለው ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ።			
እስያዊ	<input type="checkbox"/> ምስራቅ እስያዊ <input type="checkbox"/> ፊሊፒንስ	<input type="checkbox"/> ደቡብ እስያዊ <input type="checkbox"/> ደቡብ ምስራቅ እስያዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ እስያዊ _____
አሜሪካ ሕንዳዊ፣ የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> አሜሪካ ሕንዳዊ <input type="checkbox"/> የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> ማዕከላዊ ወይም ደቡብ አሜሪካ ሕንዳዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ አሜሪካ ሕንዳዊ/የአላስካ ተወላጅ _____
ጥቁር፣ አፍሪካዊ፣ አፍሪካ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ምስራቅ አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ላቲን አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ደቡብ አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ምዕራብ አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ጥቁር _____
ሂንዱስ፣ ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሜክሲኮ/ቺካጎ <input type="checkbox"/> ደቡብ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ሂንዱስ/ላቲኖ _____
መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቃዊ <input type="checkbox"/> ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ መካከለኛው ምስራቃዊ/ሰሜን አፍሪካዊ _____	
የሐዋይ ተወላጅ፣ ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ	<input type="checkbox"/> ማይክሮኔዥያን <input type="checkbox"/> ሜላኔዥያን	<input type="checkbox"/> ፖሊኔዥያን (የሐዋይ ተወላጅን ጨምሮ)	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ የሐዋይ ተወላጅ/የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ _____
ነጭ	<input type="checkbox"/> ነጭ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ነጭ _____	

ሁለተኛ ወላጅ/አሳዳጊን የሚመለከት መረጃ			
የመጠሪያ ስም:-		የአባት ስም:-	
የትውልድ ቀን:-		የጾታ ማንነት:- <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ባይነሪ ያልሆነ ወይም ሌላ ጾታዊ ማንነት ያለው _____	ከልጅ ጋር ያለ ዝምድና:-
የኢ.ሜይል አድራሻ:-			
ግንኙነት ለማድረግ የሚመርጡት ቋንቋ:-		የስልክ ቁጥር 1:-	ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ
ቤት ውስጥ ጥቅም ላይ የሚውል ተቀዳሚ ቋንቋ		የስልክ ቁጥር 2:-	ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ
		ሞባይል ስልክ ከሆነ፣ በአጭር የጽሑፍ መልእክት አማካይነት ወቅታዊ መረጃዎችን ልንልክልዎት እንችላለን? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	
የእርስዎ ዘር እና ብሔር ምንድን ነው? አግባብነት ያለው ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ።			
እስያዊ	<input type="checkbox"/> ምስራቅ እስያዊ <input type="checkbox"/> ፊሊፒንስ	<input type="checkbox"/> ደቡብ እስያዊ <input type="checkbox"/> ደቡብ ምስራቅ እስያዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ እስያዊ _____
አሜሪካ ሕንዳዊ፣ የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> አሜሪካ ሕንዳዊ <input type="checkbox"/> የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> ማዕከላዊ ወይም ደቡብ አሜሪካ ሕንዳዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ አሜሪካ ሕንዳዊ/የአላስካ ተወላጅ _____
ጥቁር፣ አፍሪካዊ፣ አፍሪካ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ምስራቅ አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ላቲን አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ደቡብ አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ምዕራብ አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ጥቁር _____
ሂንዱስ፣ ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሜክሲኮ/ቺካጎ <input type="checkbox"/> ደቡብ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ሂንዱስ/ላቲኖ _____
መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቃዊ <input type="checkbox"/> ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ መካከለኛው ምስራቃዊ/ሰሜን አፍሪካዊ _____	
የሐዋይ ተወላጅ፣ ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ	<input type="checkbox"/> ማይክሮኔዥያን <input type="checkbox"/> ሜላኔዥያን	<input type="checkbox"/> ፖሊኔዥያን (የሐዋይ ተወላጅን ጨምሮ)	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ የሐዋይ ተወላጅ/የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ _____
ነጭ	<input type="checkbox"/> ነጭ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ነጭ _____	

**የቤተሰብ መረጃ**

የቤት አድራሻ (ቤት አልባ ከሆኑ፣ የሚያደሩት አድራሻ) ጎዳና፡-	የመልእክት መቀበያ አድራሻ (የተለየ ከሆነ)  ጎዳና፡-
ከተማ፡- <span style="float:right">ዚፕ ኮድ፡-</span>	ከተማ፡- <span style="float:right">ዚፕ ኮድ፡-</span>
ቤተሰብ/ተማሪዎ በ WA ግዛት የሚሰጥራዊነት አድራሻ ፕሮግራም ውስጥ ተመዝግቧል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም አዎ ካሉ፣ እባክዎ በመጨረሻ ገጽ ላይ ከተዘረዘሩት ሰነዶች ይልቅ የCAP ካርድዎን ኮፒ ያቅርቡ	ቤትዎ የራስዎት ነው ወይስ የኪራይ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም <b>የራስዎ ቤት/የኪራይ ቤት ከሌለዎት፣ እባክዎ አግባብነት ያለው ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ።</b> አመልካቹ ልጅ እና እኔ የምንኖረው <input type="checkbox"/> ሞቴል ውስጥ <input type="checkbox"/> መጠለያ ውስጥ <input type="checkbox"/> የመሸጋገሪያ ቤት ውስጥ ነው <input type="checkbox"/> ከአንድ ቦታ ወደ ሌላ በመዘዋወር/ካውች ሰርፊንግ <input type="checkbox"/> በኢኮኖሚያዊ ችግር ምክንያት ከሌላ ቤተሰብ/ሰው ጋር ልዩ በመኖር <input type="checkbox"/> በቂ አገልግሎት (ውሃ፣ ማሞቂያ፣ መብራት) በሌለው መኖሪያ ቦታ <input type="checkbox"/> በመኪና፣ በፓርክ ወይም በካምፕ ሳይታይ ወይም በተመሳሳይ ቦታ <input type="checkbox"/> ሌላ፡-
አድራሻዎን ለ DEEL ከማሳወቅ/ከማገገጥ ጋር በተያያዘ ማንኛውም የደህንነት ስጋት አለብዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም አዎ ካሉ፣ ለፕሮግራሙ ብቁ መሆንዎን ለማረጋገጥ DEEL በቀጥታ ያነጋግሩዎታል።	
ለ DEEL የሚሰጡት መረጃ ሚስጥራዊ ሲሆን፣ ለአከራይዎ ወይም ለንብረቱ ባለቤትም አናሳውቅም።	

**የ Seattle Preschool Program ከዚህ በታች ያሉትን መረጃዎች ተጠቅሞ እርስዎ መክፈል የሚኖርብዎትን የትምህርት ክፍያ መጠንና ለ Pathway የሚያመለክቱ ከሆነም ብቁነትዎን ያረጋግጣል።** የትምህርት ክፍያ የቤተሰብ ብዛት እና ገቢ መሰረት በማድረግ ከክፍታ ወደ ታች የሚለውን ስልት በመጠቀም ይወስናል።

ቤት ውስጥ የሚኖሩና በወላጅ/አሳዳጊ ገቢ የሚደገፉና ከወላጅ ጋር በደም፣ በጋብቻ ወይም በጉዲፈቻ የሚዛመዱ ሰዎችን ስም ከዚህ በታች ይዘርዝሩ። ከዚህ በታች የተዘረዘሩት ልጆች ገቢ ይኖራቸዋል ተብሎ አይጠበቅም።

በማደግ ቤት ውስጥ ያሉ ልጆች የገቢ ማስረጃ ማቅረብ የማይጠበቅባቸው ቢሆንም፣ የዕድሜና የአድራሻ ማረጋገጫ ሰነዶችን መማቅረብ አበባቸው።

ለሁሉም አዋቂ ሰዎች ሁሉንም የገቢ ዓይነቶች ያካትቱ። ደመዎዝ፣ የልጅ ተቆራጭ፣ SSI፣ የፋይናንስ ድጋፍ፣ TANF፣ ወዘተ ከግምት ውስጥ ያስገቡ

በአሁኑ ጊዜ በዚህ አድራሻ የሚኖሩ ሁሉም ሰዎች ስም ዝርዝር	የትውልድ ቀን	ከልጅ ጋር ያለ ዝምድና	የገቢ ዓይነት (ደመዎዝ፣ የሴራ አጥ ክፍያ፣ የልጆች ተቆራጭ፣ SSI፣ ወዘተ...)	ዓመታዊ የቅድመ ግብር ገቢ	ይህ ግለሰብ በአሳዳጊዎች ገቢ ይደገፋል	ገቢ ከሌለ ምልክት ያድርጉ
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	<input type="checkbox"/> ገቢ የለም

**SEATTLE PRESCHOOL & PATHWAY PROGRAM የተሳተፎ ስምምነት**

The Department of Education and Early Learning (“DEEL”፣ የትምህርት እና የቅድመ ትምህርት ክፍል) ከቅድመ መደበኛ ትምህርት አቅራቢዎች (“አቅራቢው”) ጋር በቅርበት በመስራት ለልጅዎ ከፍተኛ ጥራት ያላቸው አገልግሎቶችን ድጋፎች እንዲቀርቡ ያደርጋል። ተሳታፊዎች በዚህ ፕሮግራም ውስጥ ሙሉ በሙሉ ለመሳተፍ በሚከተሉት ጉዳዮች ላይ መስማማት አለባቸው፡-

**DEEL ከልጅዎ ጤና ጋር የተያያዙ መረጃዎችን ደህንነታቸው በተጠበቀ መንገድ ለአገልግሎት አቅራቢዎች የሚያጋራ ሲሆን፣ ይህም የልጅዎን የጤና፣ የትምህርትና የዕድገት ፍላጎቶች ለማሟላት ነው።** የቅድመ መደበኛ ት/ቤቶች ከ Public Health- Seattle & King County (PHSKC) በሚያገኙት ስልጠና እና ድጋፍ አማካይነት የልጅዎ የመጣ አቅም ላይ እንቅፋት የሚሆኑ ጉዳዮችን ለመለየት ሲሉ የእይታ፣ የመስማት፣ የክብደትና የቁመት ምርመራ ሊያደርጉ ይችላሉ። በተጨማሪም፣ አገልግሎት አቅራቢዎች የልጅዎን የዕድገት እመርታ ለመመዘን የሚያስችሉ የዕድሜና የደረጃ መጠይቆችን ሊያካሂዱ ይችላሉ። ውጤቶቹም ለአገልግሎት አቅራቢው፣ ለ PHSKC እና DEEL የሚያጋሩ ሲሆን ይህም የሚደረገው እንዲሰፈላገነቱ ተጨማሪ ድጋፎችን ለመስጠት እንዲቻል ነው። ለልጅዎ ተጨማሪ እርምጃዎች እንዲወሰዱ የሚመከር ከሆነ፣ አገልግሎት አቅራቢው ውጤቶቹን ለእርስዎ ያጋራል።

**ምዘናዎች የሚካሄዱት የማስተማር አሰራሮችን ለማሳወቅ፣ ሙያዊ ዕድገትን ለመደገፍና ፕሮግራሙን ለመገምገም ነው።** መምህራን የልጅዎን አካላዊ፣ አስተውሎታዊ፣ ማህበራዊና ስሜታዊ ዕድገት በመመዘን Teaching Strategies GOLD® (“TSG”) በመጠቀም ምልክታዎችን መመዘገብ ይችላሉ። አገልግሎት አቅራቢዎች DEEL ወደ TSG መድረስ የሚችሉት ከ Washington State Department of Children, Youth and Families’ (“the State”) ጋር በሚጋሩት አካውንት አማካይነት ነው።

**DEEL የተማሪዎችን ማንነት የሚለይ መረጃ፣ የልጅዎን የሚመለከት ምዝገባ፣ የምዘና እና የአቴንዳንስ መረጃዎችን ጥብቅ እና አስተማማኝ በሆነ የመረጃ ቋት ውስጥ ያስቀምጣል።** አገልግሎት ለመስጠትና በዲስትሪክቱ K-12 የትምህርት ፕሮግራሞች በኩል ለቅድመ መደበኛ ተማሪዎች አገልግሎት ለመስጠትና ቀጣይነቱንም ለማረጋገጥ አስደፈላጊ በሚሆንበት ጊዜ፣ ማንነትን የሚለዩ መረጃዎች በ DEEL፣ አገልግሎት አቅራቢ፣ Seattle School District No. 1 (“District”)፣ Public Health- Seattle & King County (“PHSKC”) እና በ Washington State Department of Children, Youth and Families (“the State”) መካከል ሊጋሩ ይችላሉ።

**DEEL የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራሞች ልጅዎን ለአፀደ ሕጻናትና ከዚያ በላይ ላሉ የክፍል ደረጃዎች ለማዘጋጀት ይጥራሉ።** DEEL ከዲስትሪክቱ ጋር በመተባበር ልጆቹ በምን ያህል ውጤታማነት እንደተዘጋጁ ይገመግማል። ዲስትሪክቱ በ DEEL የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራሞች ውስጥ ለተመዘገቡ ልጆች የተማሪ መታወቂያ ቁጥሮችን የሚፈጥር ሲሆን፣ ይህም የቅድመ መደበኛ ትምህርት ተሳታፊዎች ልጁ በዲስትሪክቱ ውስጥ በ K-12 ያለውን ተሞክሮ በመከታተል የፕሮግራሙን ዘላቂታዊ ውጤታማነት ለመመዘን ያስችላል። DEEL አስተማማኝ በሆነ ፋይል ማዘወሪያ ስርዓት አማካይነት ለዲስትሪክቱ በቂ መረጃ በማቅረብ የዲስትሪክቱ ተማሪ መታወቂያ ቁጥሮችን ያዘጋጃል።

**ልጅዎ በዲስትሪክቱ Special Education Department (የልዩ ፍላጎት ትምህርት ክፍል) ምዘና ከተደረገለት፣ ልጅዎ በቅድመ መደበኛ ትምህርት ውስጥ ስኬታማ ለመሆን የላቀ ዕድል እንዲኖረው ለማገዝ ሲባል DEEL፣ አገልግሎት አቅራቢው እና ዲስትሪክቱ መረጃዎችን ሊጋሩ ይችላሉ።** ዲስትሪክቱ የልጅዎን Individualized Education Program (IEP፣ ግላዊ የተደረገ የትምህርት ፕሮግራም) ለ DEEL፣ ለቅድመ መደበኛ ትምህርት አቅራቢው እና ለ PHSKC ሊያጋራ ይችላል። ዲስትሪክቱ ጥብቅ መረጃን ለመስጠት የሚችለው ተጨማሪ የወላጅ/አሳዳጊ የፈቃድ ስምምነት ሲያገኝ ነው።

**DEEL በከተማዎ የግላዊ መብቶች መስፈርቶች መሰረት የቤተሰቦችና የልጆችን መረጃ በጥንቃቄ ይጠብቃል።** በሕግ አስፈላጊ በሚሆንበት ወቅት፣ መረጃ ለሕዝብ ይፋ የሚሆንባቸው አንዳንድ ሁኔታዎች አሉ። የ DEEL የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራሞች ወጪያቸው በመንግስት የሚሸፈን በመሆኑ በ Washington State Public Records Act (የዋሺንግተን ግዛት የህዝብ መዝገቦች አዋጅ) መዝገብ አለባቸው፤ ይህም በልዩ ሁኔታ የማይታለፉ መረጃዎችን ለሕዝብ ይፋ የማድረግ ግዴታን ይጨምራል። ከ DEEL የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም ጋር የተያያዙ መዘግብት በሕዝብ ሊጠየቁ ይፋ ሊደረጉ ይችላሉ። DEEL በፕሮግራሞችን ውስጥ ለተመዘገቡ ልጆች ወይም በቤተሰብ አባላት/አሳዳጊዎቻቸው ማንነትን የሚገልጹ መረጃዎችን አይገልጽም። ለተጨማሪ መረጃ፣ እባክዎ የግላዊ መብት መግለጫን ያንብቡ።

**DEEL ስለተሞክሮዎች ጥናት መማድረግ እርስዎን በቀጥታ ወይም በአገልግሎት አቅራቢዎ በኩል ሊያገኝዎ ይችላል።**

**የግላዊነት መግለጫ**

በዚህ ቅጽ ውስጥ የተሞላ የግል መረጃ በ Washington Public Records Act መሰረት የሚገዛ ሲሆን፣ ለሕዝብ ይፋ ሊደረግም ይችላል። የ Seattle ከተማ ግላዊ መብትን ለማስጠበቅ ቁርጠኛ ሲሆን፣ ማንኛውም ይፋ የማድረግ ተግባርም በሕግ መሰረት መከናወኑን ያረጋግጣል። መረጃ እንዴት እንደሚተዳደር ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት፣ እባክዎ ይህን ይመልከቱ፡- [የግላዊነት መግለጫ](http://seattle.gov/tech/initiatives/privacy) [http://seattle.gov/tech/initiatives/privacy]። ለሕዝብ ይፋ ለማድረግ የተቀመጡ መስፈርቶችንና የሚታለፉ ሁኔታዎችን በተመለከተ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት፣ እባክዎ የ Public Records Act, [RCW Chapter 52.56](#) ይመልከቱ።

**በአማራጭነት የሚሰጡ የፈቃድ ስምምነቶች**

**የፕሮግራም ግምገማ አማራጭ:-** የመማሪያ ክፍል ጥራት የልጆች የትምህርት ሁኔታ ላይ የሚያሳድረውን ተጽእኖ ለመመዘን፣ DEEL ከውጫዊ ገምጋሚ ጋር ኮንትራት ሊገባ ይችላል። ውጫዊ ጥናት አድራጊዎች ልጆችን እንዲማሩ በሚያግዝ ቋንቋ፣ ማንበብና መጻፍ፣ ሒሳብና ባህርያት ላይ ለልጆች ተስማሚ የሆኑ ምዘናዎችንም ሊያካሂዱ ይችላሉ። በማንኛውም ጊዜ ስምምነትዎን መሻር ይችላሉ። ልጄ ለፕሮግራም ምዘና በልጆች ደረጃ ባሉ ምዘናዎች ላይ እንዲሳተፍ ፈቃዴን እስጣለሁ።

ፊርማ:- \_\_\_\_\_

**የመረጃ መስጫ ሰነዶችን መጋራት (አማራጭ):-** የቅድመ መደበኛ ት/ቤት ወይም የሕጻናት እንክብካቤ አቅራቢዎ ለአስተዳደራዊ ዓላማዎች ሲባል ሰነዶችን ሊጠይቅዎ ይችላል። ለእርስዎ ምቹት ሲባል፣ DEEL ለከተማዎ የቀረቡ ሰነዶችን ለአቅራቢዎ ሊያጋራ ይችላል። DEEL የዕድሜ፣ የአድራሻ ወይም የገቢ ማረጋገጫ ሰነዶችን ለአገልግሎት አቅራቢዬ እንዲያጋራ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።

ፊርማ:- \_\_\_\_\_

**ፎቶ/ቪዲዮ (አማራጭ):-** ልጄ ለትምህርታዊ ዓላማዎችና ከከተማው የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራሞች ጋር ለተያያዙ የዲጂታል፣ የሕትመትና የቪዲዮ ማስታወቂያዎች ፎቶ እንዲነሳ ወይም በቪዲዮ እንዲቀረጽ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።

ፊርማ:- \_\_\_\_\_

**ከ DEEL ጋር የሚደረግ ግንኙነት (አማራጭ):-** DEEL በመረጃ አሰባሰብ ሒደት ወቅት ሊያገኝዎና አልፎ አልፎ ከምዘገባ ጋር የተያያዙ ግንኙነቶችን ሊያደርግ ይችላል። ለሌሎች ምክንያቶች መገናኘት ከፈለጉ፣ እባክዎ ከዚህ በታች ያሉ ሳጥኖች ላይ ምልክት ያድርጉ። ለ preschool@seattle.gov በማሳወቅ በማንኛውም ጊዜ ስምምነትዎን መሻር ይችላሉ።

- ለ DEEL ወይም ሌሎች የከተማዎ የስራ ክፍሎች በቃለ መጠይቅ ወይም በወጪ መሸፈኛ ፓኑሎች ውስጥ መሳተፍ
- ከ Department of Education and Early Learning የሚላኩ የኢሜል መልዕክቶች
- የሚደቀን ቃለ መጠይቆች፣ ጥቅሶች ወይም ግብዓት

**Childcare Assistance Program (አማራጭ):-** ከቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም በፊት/በኋላና በቅድመ መደበኛ ትምህርት ወቅት የልጅ እንክብካቤ ወጪዎችን ለመሸፈን የገንዘብ ድጋፍ ለመጠየቅ ማመልከት ከፈለጉ፣ እባክዎ ከታች ማረጋገጫዎን ይሰጡና የቡድኖችን አባል ያነጋግረዎታል። Childcare Assistance Program (1) የልጁ ወላጅ(ጆች) በት/ቤት ውስጥ የሚሰሩ ወይም የተመዘገቡ መሆን አለባቸው እና (2) ቤተሰቦች በቤተሰባቸው መጠን መሰረት የገቢ መስፈርቶችን ማሟላት አለባቸው ይላል።

እኔ ፍላጎቱ አለኝ፣ ቤቴ ውስጥ ያሉ ጎልማሶች በሙሉ ተማሪዎች ወይም ተቀጣሪዎች ናቸው - አነጋግሩኝ!

**የሚያስፈልግ የወላጅ ፊርማ**

ከዚህ በታች ፊርማዬን በማስፈር፣ **1)** ልጄ በ DEEL የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም ውስጥ እንዲሳተፍ መስማማቴን እገልጻለሁ፣ እና **2)** የግላዊ መብት መግለጫውን ማንበቤንም አገጋግጣለሁ። ሐሰተኛ መረጃ መስጠቴ ከተረጋገጠ በፕሮግራሙ ውስጥ ያለኝ ተሳትፎ ሊቋረጥ እንደሚችል እገነዘባለሁ፤ በዚህም ውስጥ ብቁነትን ለመወሰን የሚያስፈልጉ መረጃዎችን በሙሉ አለማቅረብ እና/ወይም ሰነዶችን ሐሰተኛ ማድረግ ይገኙበታል።

የወላጅ/የሕጋዊ አሳዳጊ ፊርማ:- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_\_

የወላጅ ስም በጽሑፍ:- \_\_\_\_\_



**ደረጃ 2:- ሰነዶችን ይውሰዱ**

**Department of Education & Early Learning (DEEL) የሚከተለውን መረጃ ያጣራል**

ልጅዎ እስከ 8/31/2020 ድረስ 3 ወይም 4 ዓመት የሚሞላው መሆኑን

በ Seattle ከተማ ክልል ውስጥ እየኖሩ መሆኑን

እያደገ ለሚመጣ የትምህርት ክፍያ/የብቁነት ዓላማ የሚሆን ገቢዎ

\*የቤት አልባነት ችግር ውስጥ ያሉ ቤተሰቦች የአድራሻ ማረጋገጫ ማቅረብ አይገደዱም። የቤት ቃለ መሀላ ቅጽን ለማግኘት ለ DEEL ያሳውቁ። አቅራቢዎ ተለዋጭ ጥያቄ ካላቀረበ በስተቀር፣ እባክዎ ከታች ባለው ዝርዝር ውስጥ ያሉትን ሰነዶች ያቅርቡ።

<input type="checkbox"/> <b>CHILD'S AGE</b> All programs have an age requirement. Submit <b>ONE</b> document from this list.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Birth Certificate</li> <li>• Passport</li> <li>• Government-issued ID</li> <li>• Medical Records</li> <li>• Immigration documentation with birthdate</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>ADDRESS</b> Documentation must be no more than 3 months old, include the name of the applicant, and cannot be envelopes or personal correspondence.	
Submit <b>ONE</b> from this list	OR Submit <b>TWO</b> from this list from different sources. (ex. lease and paystub)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utility Bill                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gas</li> <li>○ Water/Garbage</li> <li>○ Light/Electrical</li> <li>○ Cable</li> <li>○ Landline phone</li> </ul> </li> <li>• Home/Renters Insurance</li> <li>• Mortgage Document</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insurance document (Health, car, etc.)</li> <li>• Benefits document from the agency (DSHS, SSI, paystub, etc.)</li> <li>• Financial document (Bank statement, Retirement, credit card statement, etc.)</li> <li>• Other bills</li> <li>• Driver's License (non-expired; can only submit one per household)</li> <li>• Lease or housing agency letter (current)</li> </ul>
All DEEL programs are for people who live in the City of Seattle only. For families who are experiencing homelessness, in transition, or otherwise unable to offer documentation above, please contact DEEL to request a housing affidavit form.	
<input type="checkbox"/> <b>INCOME</b> Submit documentation for <b>all</b> income your household receives.	
If you have income from...	
<b>EMPLOYMENT</b> (Submit one of these options)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pay Stubs- <u>Previous 3 full months</u></li> <li>• Employer letter (<b>only when starting new job</b>)- must be on letterhead, includes start date, hours worked, wage and dated from the last 90 days</li> <li>• Self-employed- Request the Self-Employment form from DEEL</li> </ul>	
<b>STUDENT</b> (Submit anything applicable)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Financial aid- Award letter</li> <li>• Work study- Award letter or supervisor letter including hours/wage</li> </ul>	
<b>OTHER INCOME</b> (Submit anything applicable)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TANF or other cash benefits- current award letter</li> <li>• Rental income- <i>Schedule E</i> tax document from most recent tax year</li> <li>• Other income- 3 months of statements</li> </ul>	
If you have...	
<b>CHILD SUPPORT</b> (Submit either of these options)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Received: Court documentation with amount</li> <li>• Received: Child Support Statement (request from DEEL)</li> </ul>	

**Paid Weekly?**  
Submit 12 paystubs

**Paid every two weeks?**  
Submit 5-7 paystubs

**Paid bi-monthly?**  
Submit 6 paystubs

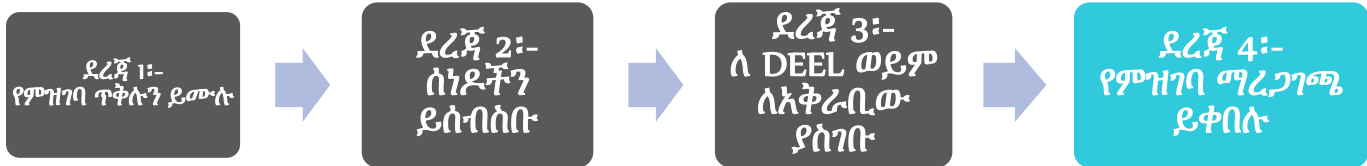
**Paid monthly?**  
Submit 3 paystubs



**ደረጃ 3:- ለ Department of Education & Early Learning (DEEL) ወይም ለአቅራቢው ያስገቡ**

ይህን የተሞላ የምዝገባ ጥቅል ከሰነዶችዎ ጋር በተቻለ ፍጥነት ተመላሽ ያድርጉ።  
ሙሉ ጥቅልዎ ከሰነዶች ጋር በፍጥነት ለእኛ ከደረሰ በፍጥነት ለማከናወን ያስችላል።

እዝ ካስፈለገዎት፣ እባክዎ በስልክ ቁጥር (206) 386-1050 ይደውሉ ወይም ኢሜይል ያድርጉ [preschool@seattle.gov](mailto:preschool@seattle.gov)



**ደረጃ 4:- የምዝገባ ማረጋገጫ ይቀበሉ**

ተጨማሪ ሰነድ ካስፈለገ፣ የ DEEL የመረጃ ቡድን ወይም አቅራቢዎ ሊያነጋግሩዎ ይችላሉ።

የመረጃዎ ትክክለኛነት አንዴ ከተረጋገጠ፣ ልጅዎ በቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም ውስጥ በይፋ ስለመመዘገቡና መክፈል ስለሚገባዎ የትምህርት ክፍያ ማሳወቂያ ይደርስዎታል።

የቀረበው መረጃ እርስዎ ለፕሮግራሙ ብቁ አለመሆንዎትን ካረጋገጠ፣ DEEL ወይም አቅራቢዎ ይህንኑ ያሳውቅዎታል።

አቅራቢዎ ለምዝገባው ሒደት ተጨማሪ ሰነዶች መሟላታቸውን እስከሚያረጋግጥ ድረስ ልጅዎ የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም ላይጀምር ይችላል።