



በፑጅት ሳውንድ የትምህርት አገልግሎት ዲስትሪክት የቅድመ ትምህርት ፕሮግራም (Puget Sound Educational Service District Early Learning Program) በማመልከትዎ እናመሰግናለን። የእርዳታ ፍላጎታቸው ከፍተኛ የሆኑ ቤተሰቦችን እናገለግላለን። ሁለ-አቀፍነትን (ዳይቨርሲቲ) ዋጋ እንሰጠዋለን፤ በመሆኑም የማንኛውም ዘር፣ ብሔር፣ ባህል፣ ጾታ፣ ችሎታ፣ ቋንቋ፣ ግብረሰታዊ አዝማሚያ፣ እምነት ወይም ሌላ ማንኛውም ዓይነት የግል መለዎ ያላቸውን ልጆችንና ቤተሰቦችን እንቀበላለን።

ስለ ብቁነት በተገቢው መንገድ ውሳኔ መስጠቱን ለማረጋገጥ፣ እባክዎን እስከሚያውቁት ድረስ ለሁሉም ጥያቄዎች መልስ ይስጡ። ጥያቄዎቹ ለዚህ ፕሮግራም የምርጫ ቅድሚያ ውሳኔ ለመስጠት ያገለግላሉ። ያልተሞሉ ማመልከቻዎች ሂደቱን ሊያዘገቡ ይችላሉ። ጥያቄዎች ካሉዎት ወይም ማመልከቻውን ለመሙላት እርዳታ ካስፈልገዎት፣ በሚከተለው ያነጋግሩን።

**እባክዎን ይህንን የተሞላ ማመልከቻ፣ ከዕድሜና ከገቢ ማስረጃ ሰነዶች ጋራ አብረው ይመልሱ። የገቢዎ/ወይም የልጅዎ ዕድሜ ማስረጃ ከሌለዎ፣ እራስዎ ገልጸው የሚጽፏቸው ቃሎች ለተወሰኑ ቅድመ ሁኔታዎች ተቀባይነት ይኖራቸዋል።**

ከሚከተሉት ውስጥ አንዱ ለልጅዎ የልደት ቀን ማስረጃ ሊያገለግል ይችላል፦

- የጉዲፈቻ (አድፕሽን) ሰነዶች
- የልደት ምስክር ወረቀት
- ስለ ልጅ ሁኔታ መግለጫ
- የፍርድ ቤት ሰነዶች
- የማደጎ (ፎስተር ኬር) ፈቃድ መስጫ ደብዳቤ
- የልደት ቀን የተጻፈበት የመንግስት ሰነድ
- የግል የትምህርት እቅድ ወይም የግል የቤተሰብ አገልግሎት እቅድ (IEP/IFSP)
- የክትባት መዝገብ
- የህክምና ካርድ ወይም መዝገቦች
- ለልደት/የህክምና ቤት መዝገብ የሕክምና ሰነድ
- ፓስፖርት ወይም ቪዛ
- የአባትነት ማረጋገጫ ሰነድ
- የትምህርት ቤት መዝገቦች
- የ TANF እርዳታ መስጪያ ደብዳቤ

የሚከተሉት ሰነዶች ግልባጭ ለቤተሰብዎ ገቢ ማስረጃ ሆነው ሊያገለግሉ ይችላሉ፦

- ላለፈው ዓመት ግብር (ታክስ) የክፈሉበት ሰነድ
- ላለፈው ዓመት የ W2 ቅጽ
- የደሞዝ ቼክ ቀሪ ቁራጮች
- ላለፉት 12 ወራት ያገኙትን አጠቃላይ የሥራ ገቢ የሚገልጽ የአሰሪ መሥሪያ ቤት ደብዳቤ
- የመንግስት እርዳታ (TANF ወይም SSI) የተፈቀደበት ደብዳቤ
- የማደጎ (ፎስተርኬር) እንክብካቤ እርዳታ መግለጫ ደብዳቤ
- የሥራ አጥነት መደጎሚያ (አንዲምፕሎይመንት) የተፈቀደበት ደብዳቤ
- የልጅ ማሳደጊያ (ቻይልድዳፖርት) መግለጫ/ትእዛዝ
- የጦር ሰራዊት ቤተሰብ የገቢ ድርሻ
- እራስዎ ገልጸው የሚጽፏቸው ቃሎች ለተወሰኑ ቅድመ ሁኔታዎች ተቀባይነት ይኖራቸዋል

**ይህንን ማመልከቻና ደጋፊ ሰነዶችን ለሚከተለው ይመልሱ፦**

የቅድመ ትምህርት ፕሮግራማችን ማመልከቻዎን ተፈጻሚ አድርጎ ለፕሮግራሙ ብቁ ስለ መሆንዎ ያነጋግርዎታል።

ሁሉም ቤተሰቦች ለምዝገባ እኩል እድል ማግኘታቸውን ለማረጋገጥ የተቻለንን ያህል እንጥራለን። በመላው ዓመት ከፍተኛ የሚቆይ የተጠባባቂ ስም ዝርዝር እናስቀምጣለን። በቦታ ውስንነት ምክንያት፣ በትምህርት ዓመት መጀመሪያ ላይ ሁሉንም ቤተሰብ ልንመዘግብ አንችልም። ቢሆንም፣ ለብቁነት ውሳኔ ከተሰጠ በኋላ፣ ልጅዎ በትምህርት ዓመት መጀመሪያ ላይ ወዲያውኑ ካልተመረጠ፣ ስም/ሚ በተጠባባቂ የስም ዝርዝር ላይ ተመዝግቦ ይቆያል። ሌላ ፕሮግራም ካገኙና በኛ የተጠባባቂ የስም ዝርዝር ላይ መቆየት የሚፈልጉ ከሆነ፣ እንደዚያው ማድረግ ይችላሉ። የልጅዎን ስም ከተጠባባቂ የስም ዝርዝር ላይ በማንኛውም ጊዜ ማስረዝ ይችላሉ። በአቅራቢያዎ የሚገኝ የ PSESD የቅድመ ትምህርት ፕሮግራም ፈልጎ ለማግኘት በሚከተለው ድረገጽ ይመልከቱ

<http://www.earlylearningwa.org/index.php/find-a-classroom>

ክፍል ሀ (Section A)፣ የልጅ መረጃ

ለልጅ የመጀመሪያ ስም፣ የመካከለኛ ስም መጀመሪያ ፊደል፣ መጨረሻ ስም፣ የትውልድ ቀን፣ ጾታ፣ ወንድ ሲት የስልክ ቁጥር፣ አድራሻ፣ የአፓርታማ ስም/ቁጥር፣ ከተማ፣ ዚ.ፒ፣ ለጅም ቤት ውስጥ የሚናገርበት/ የምትናገርበት ቋንቋ ምንድን ነው? የልጅዎን ዘር(ሮች)/ብሔር(ሮች) እንዴት ይገልጻሉ? ባለፈው ዓመት ውስጥ፣ ልጅዎ ተሳታፊ የነበረው? Early Head Start Head Start እና/ወይም ECEAP አዎ ካሉ፣ የፕሮግራሙ ስም፣

ክፍል ለ (Section B)፣ የብቁነት መረጃ

ባሁኑ ወቅት ቤተሰብዎ የታንፍ (TANF) ገንዘብ እርዳታ ያገኛል? አይ አዎ የልጅ-ብቻ TANF? አይ አዎ ባሁኑ ወቅት ቤተሰብዎ የመዋለ ሕጻናት አገልግሎት (ቻይልድኬር) መደገሚያ እርዳታ እያገኘ ነው? አይ አዎ ባሁኑ ወቅት እርስዎ ወይም የቤተሰብዎ አባል የ SSI እርዳታ እያገኘ ነው? አይ አዎ አዎ ካሉ፣ ማን፣ ከአመልካቹ ጋር ያለዎት ዝምድና፣ ይህ ማመልከቻ በማደግ (ፎስተርኬር) እንክብካቤ ውስጥ ላለ ልጅ ነው? አይ አዎ የዝምድና እንክብካቤ ነው? አይ አዎ (FS/FA see App. Proc. በአሁኑ ወቅት የመኖሪያ ቤት አጥነት ችግር እየደረሰብዎት ነው? አይ አዎ for add'l explanation) የልጁ ቤተሰብ በአሁኑ ወቅት የ Child Protective Services (CPS) ወይም ተመሳሳይ የሆነ የ Indian Child Welfare (ICW) አገልግሎቶችን እያገኘ ነው? አይ አዎ ባሁኑ ወቅት የልጁ ቤተሰብ ከ Family Assessment Response (FAR) አገልግሎቶችን ያገኛል? አይ አዎ ባለፈው የካሊፎርኒያ ዓመት ወይም ባለፉት 12 ወራት ውስጥ የነበረው የቤተሰብ ገቢ፣ በቤተሰብዎ ውስጥ የሚኖሩ ሰዎች ብዛት፣ የልጆቹን ዕድሜ ይዘርዝሩ፣

ክፍል ሐ (Section C)፣ የጤና እና የእድገት መረጃ

ልጅዎ ከታች የተጠቀሱት ማናቸውም የህመም ሁኔታዎች እንዳሉብት በጤና ጥበቃ አገልግሎት አቅራቢ ምርመራ ታውቆ ያውቃል? አይ አዎ አዎ ካሉ፣ በሚመለከትዎት ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ። የመተንፈሻ አካል ችግር (አስም፣ RSV፣ RAD፣ ሌላ) ስኬር በሽታ የሚጥል በሽታ የልብ በሽታ የምግብ አለርጂዎች (በዝርዝር ይጻፉ) መዋጥ የምግብ-ያልሆኑ አለርጂዎች (በዝርዝር ይጻፉ) ሌላ (በዝርዝር ይጻፉ) ስለ ልጅዎ ጤና ሌሎች የሚያሳስቡት ነገሮች አሉ? አይ አዎ አዎ ካሉ፣ በሚመለከትዎት ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ። አመጋገብ/ወይም ልዩ የምግብ ዓይነት ሲወለድ ዝቅተኛ ሚዛን (5.5lbs ወይም በታች) ማዳመጥ የጥርስ ህመም/መበስበስ/የድድ መድማት የማየት የአእምሮ ጤንነት የዕጽ/የአልኮል መጠጥ ተጽዕኖ የምግብ አለመስማማት (በዝርዝር ይጻፉ) ሌሎች የጤና ስጋቶች (በዝርዝር ይጻፉ) ልጅዎ የጤና መድን (ኢንፎርግን) አለው(አላት)? አይ አዎ አዎ ካሉ፣ ምን ዓይነት? አፕል ሌል/ፕሮቫይደርዎን የግል ኢንዱድን ሌል/ ሌላ፣ ልጅዎ የጥርስ መድን (ኢንፎርግን) አለው(አላት)? አይ አዎ አዎ ካሉ፣ ምን ዓይነት? አፕል ሌል/ፕሮቫይደርዎን የግል ኢንዱድን ሌል/ ሌላ፣ ልጅዎ የሚከተሉት አጋጥመውት ያውቃሉ (በሚመለከቱት ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ)። ማጎሳቀል/ቸልተኝነት የቀድሞ ማደግ (ፎስተርኬር) እንክብካቤ በባሕርይ ምክንያት ከመዋለ ሕጻናት ለቆ አንዲሄድ ተጠይቆ ነበር ልጅዎ ልዩ ዓይነት እንክብካቤ ያስፈልገዋል/ያስፈልጋታል? (በሚመለከትዎት ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)። ለግል የተዘጋጀ የቤተሰብ አገልግሎት ፕሮግራም (Individualized Family Service Plan, IFSP) የ Individualized Education Plan (IEP) የመጀመሪያ ቀን፣ የመጨረሻ ቀን፣ በሐኪም ምርመራ የታወቀ የአካል መታገልሁኔታ ባለፉት 6 ወራት ውስጥ፣ ከልደት ቀን እስከ 3 ዓመት እድሜ ለሚሆናቸው የቅድመ ጣልቃ ገብነት አገልግሎት ፕሮግራም ምዝገባ የልጅዎን እድገት አስመልክቶ የሚያሰጋዎት ጉዳይ አለ? አይ አዎ አዎ ካሉ፣ በሚመለከትዎት ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ። የንግግር/የመናገር (ድምጻችን ማሰማት፣ ዘግይቶ መናገር፣ ለመገንዘብ አስቸጋሪ መሆን እና/ወይም ሌሎችን ለመረዳት የሚቻለው መሆን) ተግባሮችን የማከናወን ችሎታ (መያዝ፣ ስዕል መሳል፣ መጻፍ እና/ወይም ልብስ መልበስ) ባሕርይ (መማታት፣ መናከስ፣ ንዴት እና/ወይም አለመተባበር) አጠቃላይ ተግባሮችን የማከናወን አቅም (መራመድ፣ ከፍታ መውጣት፣ መወርወር፣ መሽከርከር፣ ከሰዎች ጋር ዓይን ለዓይን መተያየት አለመቻል፣ የልምድ ችሎታ ማጣት) ሌሎች አሳሳቢ ነገሮች፣

ክፍል መ (Section D)፥ የቤተሰብ መረጃ

ልጁ የሚኖረው ከ፡ <input type="checkbox"/> አንድ ወላጅ/አሳዳጊ <input type="checkbox"/> ሁለት ወላጆች/አሳዳጊዎች	
ወላጅ(ጆች)/ አሳዳጊ(ዎች) ከአመልካቹ ጋር ያለው ዝምድና፡ <input type="checkbox"/> የማደግ ወላጅ(ዎች) <input type="checkbox"/> አያት(ቶች) <input type="checkbox"/> አክስት/አንት <input type="checkbox"/> የሥጋ/የጉዳይቻ ወላጅ(ጆች) <input type="checkbox"/> አንጀራ ወላጅ(ጆች) <input type="checkbox"/> ሌላ፡	
ወላጅ/አሳዳጊ <input type="checkbox"/> አናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> ሌላ	ወላጅ/አሳዳጊ <input type="checkbox"/> አናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> ሌላ
ስም፡ _____	ስም፡ _____
አድራሻ - ከልጁ አድራሻ የተለየ ከሆነ፡ _____	አድራሻ - ከልጁ አድራሻ የተለየ ከሆነ፡ _____
እርስዎ ወጣት ወላጅ ነዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	እርስዎ ወጣት ወላጅ ነዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
ዋና ስልክ፡ _____ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሴል <input type="checkbox"/> የሥራ <input type="checkbox"/> የመልእክት ሁለተኛ ስልክ፡ _____ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሴል <input type="checkbox"/> የሥራ <input type="checkbox"/> የመልእክት	ዋና ስልክ፡ _____ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሴል <input type="checkbox"/> የሥራ <input type="checkbox"/> የመልእክት ሁለተኛ ስልክ፡ _____ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሴል <input type="checkbox"/> የሥራ <input type="checkbox"/> የመልእክት
ኢሜል አድራሻ፡ _____	ኢሜል አድራሻ፡ _____
የልደት ቀን፡ _____ / _____ / _____	የልደት ቀን፡ _____ / _____ / _____
ወላጅ/አሳዳጊ በየኤስ ጦር ሰራዊት ግዴታ ላይ ናቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ አሳዳጊ ወላጅ የየኤስ ጦር ሰራዊት አባት ጦረኛ ናቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ ወላጅ/አሳዳጊ በስራ ስልጠና ወይም ትምህርት ላይ ናቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ ወላጅ/አሳዳጊ ስራ አላቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የሙሉ ሰዓት <input type="checkbox"/> የከፊል ሰዓት <input type="checkbox"/> ወቅታዊ <input type="checkbox"/> ጡረተኛ <input type="checkbox"/> በአካል የታጎሉ የሚሰሩ ከሆነ፡ በሳምንት ስንት ሰዓቶች? _____	ወላጅ/አሳዳጊ በየኤስ ጦር ሰራዊት ግዴታ ላይ ናቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ አሳዳጊ ወላጅ የየኤስ ጦር ሰራዊት አባት ጦረኛ ናቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ ወላጅ/አሳዳጊ በስራ ስልጠና ወይም ትምህርት ላይ ናቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ ወላጅ/አሳዳጊ ስራ አላቸው? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የሙሉ ሰዓት <input type="checkbox"/> የከፊል ሰዓት <input type="checkbox"/> ወቅታዊ <input type="checkbox"/> ጡረተኛ <input type="checkbox"/> በአካል የታጎሉ የሚሰሩ ከሆነ፡ በሳምንት ስንት ሰዓቶች? _____
የቃል አስተርጓሚ ያስፈልግዎታል? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ የሚናገሩት ቋንቋ(ዎች) ምንድን ነው? _____	የቃል አስተርጓሚ ያስፈልግዎታል? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ የሚናገሩት ቋንቋ(ዎች) ምንድን ነው? _____
የትምህርት ደረጃ (ያጠናቀቁት ከፍተኛ ደረጃ ላይ ምልክት ያድርጉ) <input type="checkbox"/> 6ኛ ክፍል ወይም ቦታች <input type="checkbox"/> ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ምሩቅ <input type="checkbox"/> 7ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> ኮሌጅ/የከፍተኛ ደረጃ ትምህርት የሥራ ስልጠና <input type="checkbox"/> 8ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> የኮሌጅ ዲግሪ/የስልጠና ስርቴፊኬት <input type="checkbox"/> 9ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> አሰኚት ዲግሪ <input type="checkbox"/> አሰኚት ዲግሪ <input type="checkbox"/> 10ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> ባችለር ዲግሪ <input type="checkbox"/> ባችለር ዲግሪ <input type="checkbox"/> 11ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> ማስተር ዲግሪ <input type="checkbox"/> ማስተር ዲግሪ <input type="checkbox"/> 12ኛ ክፍል (ዲፕሎማ የለም) <input type="checkbox"/> ማስተር ዲግሪ <input type="checkbox"/> ጃኢዲ	የትምህርት ደረጃ (ያጠናቀቁት ከፍተኛ ደረጃ ላይ ምልክት ያድርጉ) <input type="checkbox"/> 6ኛ ክፍል ወይም ቦታች <input type="checkbox"/> ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ምሩቅ <input type="checkbox"/> 7ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> ኮሌጅ/የከፍተኛ ደረጃ ትምህርት የሥራ ስልጠና <input type="checkbox"/> 8ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> የኮሌጅ ዲግሪ/የስልጠና ስርቴፊኬት <input type="checkbox"/> 9ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> አሰኚት ዲግሪ <input type="checkbox"/> አሰኚት ዲግሪ <input type="checkbox"/> 10ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> ባችለር ዲግሪ <input type="checkbox"/> ባችለር ዲግሪ <input type="checkbox"/> 11ኛ ክፍል <input type="checkbox"/> ማስተር ዲግሪ <input type="checkbox"/> ማስተር ዲግሪ <input type="checkbox"/> 12ኛ ክፍል (ዲፕሎማ የለም) <input type="checkbox"/> ማስተር ዲግሪ <input type="checkbox"/> ጃኢዲ
ቤተሰብዎን በበለጠ መንገድ መርዳት እንዲቻል፡ ለእርስዎ/ወይም ለቤተሰብዎ የሚያሳስብዎ ነገሮች ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ፡ <input type="checkbox"/> የአካል መታገል/ሥራ መሥራት አለመቻል <input type="checkbox"/> ሥራ/ሥራ መቀጠር <input type="checkbox"/> ከቤተሰብ ወይም ከዳይጅ አካላት ወይም ምንም እርዳታ የማያገኙ <input type="checkbox"/> ዕድ/አልኮል ነክ ጉዳዮች <input type="checkbox"/> ትምህርት የመማር ችሎታ ማነስ <input type="checkbox"/> አምራች/ስድተኛ (ባለፉት 3 ዓመቶች) <input type="checkbox"/> የጤና ስጋቶች <input type="checkbox"/> የህክምና መድን ዋስትና (ኢንሹራንስ) <input type="checkbox"/> እጦት/ሐዘን <input type="checkbox"/> ወላጅ(ጆች) እስር ቤት መታሰር <input type="checkbox"/> የቤተሰብ ብጥብጥ <input type="checkbox"/> መኖሪያ ቤት <input type="checkbox"/> ሕግ ነክ ጉዳዮች <input type="checkbox"/> የውትድርና ምደባ ትዛዝ (ወቅታዊ ወይም ባለፈው ዓመት) <input type="checkbox"/> አምገራሽን <input type="checkbox"/> የአእምሮ ጤና፣ ከወሊድ በኋላ የሚከሰት የአእምሮ ገብነት፣ ጭንቀት፣ የአእምሮ ገብነት፣ PTSD <input type="checkbox"/> ያለፈ የ CPS ተሳትፎ <input type="checkbox"/> ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ጎዳና ተዳዳሪነት (በአሁን ወቅት ሳይሆን)	ቤተሰብዎን በበለጠ መንገድ መርዳት እንዲቻል፡ ለእርስዎ/ወይም ለቤተሰብዎ የሚያሳስብዎ ነገሮች ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ፡ <input type="checkbox"/> የአካል መታገል/ሥራ መሥራት አለመቻል <input type="checkbox"/> ሥራ/ሥራ መቀጠር <input type="checkbox"/> ከቤተሰብ ወይም ከዳይጅ አካላት ወይም ምንም እርዳታ የማያገኙ <input type="checkbox"/> ዕድ/አልኮል ነክ ጉዳዮች <input type="checkbox"/> ትምህርት የመማር ችሎታ ማነስ <input type="checkbox"/> አምራች/ስድተኛ (ባለፉት 3 ዓመቶች) <input type="checkbox"/> የጤና ስጋቶች <input type="checkbox"/> የህክምና መድን ዋስትና (ኢንሹራንስ) <input type="checkbox"/> እጦት/ሐዘን <input type="checkbox"/> ወላጅ(ጆች) እስር ቤት መታሰር <input type="checkbox"/> የቤተሰብ ብጥብጥ <input type="checkbox"/> መኖሪያ ቤት <input type="checkbox"/> ሕግ ነክ ጉዳዮች <input type="checkbox"/> የውትድርና ምደባ ትዛዝ (ወቅታዊ ወይም ባለፈው ዓመት) <input type="checkbox"/> አምገራሽን <input type="checkbox"/> የአእምሮ ጤና፣ ከወሊድ በኋላ የሚከሰት የአእምሮ ገብነት፣ ጭንቀት፣ የአእምሮ ገብነት፣ PTSD <input type="checkbox"/> ያለፈ የ CPS ተሳትፎ <input type="checkbox"/> ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ጎዳና ተዳዳሪነት (በአሁን ወቅት ሳይሆን)
ስለ ፕሮግራሞችን የሰሙት እንዴት ነው? <input type="checkbox"/> የመሪዎች ኤጀንሲ፡ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ፡ _____	ስለ ፕሮግራሞችን የሰሙት እንዴት ነው? <input type="checkbox"/> የመሪዎች ኤጀንሲ፡ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ፡ _____

እስከማውቀው ድረስ ለጥያቄዎቹ በሙሉ መልስ ሰጥቻለሁ። መረጃዎቹ ልጄ በቅድመ ትምህርት ፕሮግራሞች (Early Learning Programs) ውስጥ ለመሳተፍ ብቁ ለመሆኑ ውሳኔ ማድረጊያ ያገለግላሉ። በማመልከቻው ላይ ያለው መረጃ በሚስጥር የሚቀመጥ ሲሆን ለብቁነት ውሳኔ ማድረጊያ ብቻ ያገለግላል። መረጃ ለኢሜግራሽን ወይም ለሌሎች የመንግስት ባለስልጣናት አንስተዋል።

ወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ፡ \_\_\_\_\_ ቀን፡ \_\_\_\_\_

<b>STAFF ONLY</b>	<b>STAFF ONLY</b>	<b>STAFF ONLY</b>	<b>STAFF ONLY</b>
Date received: _____	Child's Name: _____	<input type="checkbox"/> This child is currently enrolled in a community slot at this center	<input type="checkbox"/>
Date sent to PSESD: _____	<input type="checkbox"/> This child's sibling is currently enrolled in a community slot at this center		
Site ID/Name: _____	Date FSS contacted family to review Application: _____		