

Original Points

Total Points

2017-2018 መመልከት ዝምለስሉ

2017-2018 Returning Application

Early Learning



(For Staff Use Only)

Date sent to ESD: _____

Center Location ID: _____

ክፍሊ ሀ፤ ሓበሬታ ብዛዕባ ውላድኩም

ሓበሬታ ብዛዕባ ውላድኩም	መገደብ ስም ወላድኩ: _____ ካልኣይ ስም: _____ ስም ኣበሓጎ: _____
	ናይ ትውልዲ ዕለት: _____ ጾታ: <input type="checkbox"/> ተባዕታይ <input type="checkbox"/> ኣንስታይ ቁጽራ-ስልኪ: _____
	ኣድራሻ: _____
	ናይ ኢፓርትመንት ሽም/ቕዕራ: _____ ከተማ: _____ ዚፕ: _____

ክፍሊ ለ፤ ሓበሬታ ብዛዕባ ጥዕናን ምዕባለን

ናይ ህጻን ሓበሬታ	<input type="checkbox"/> ሕማን ስርዓተ ምስትንፋስ (ኣዝማ: ሕማም መስፍታት ምስትንፋስ ወይ ውን ካልእ) <input type="checkbox"/> ሕማም ሽኩር <input type="checkbox"/> ሕማም ባርያ <input type="checkbox"/> ኩነታት ልቢ
	<input type="checkbox"/> ቁጥባ መግቢ (ዘርዘር): _____ <input type="checkbox"/> ምውሓጥ መግቢ
	<input type="checkbox"/> ምስ መግቢ ዘይተተሓሓዘ ቁጥባ (ዘርዘር): _____ <input type="checkbox"/> ካልእ (ዘርዘር): _____
	ብዛዕባ ኩነታት ጥዕና ውላድኪ ካልእ ዘሰክፈኪ ኩነታት ኣሎ ዶ? <input type="checkbox"/> ኣይብሉ <input type="checkbox"/> እወ
	እወ እንተደኣ ሽይኑ: ሓቂ ዝኾነ ኩሉ ምልክት ግበሩሉ፤
	<input type="checkbox"/> ምምጋብ ብዝምልከት ወይ ውን/ፍሉይ ዓይነት መግቢ <input type="checkbox"/> ትሑት ክብደት ውልደት (5.5 lbs ወይ ዝነኣስ) <input type="checkbox"/> ናይ እዝኒ <input type="checkbox"/> ናይ ስኒ ቃንዛ/ምዕማል/ዝደግግ ግርጻን
	<input type="checkbox"/> ምርኣይ <input type="checkbox"/> ናይ ስኒ ኣእምሮ ጥዕና <input type="checkbox"/> ብዕጻ ፋርስ/ኣልኮላዊ መስተ ዝተተንከፈ
	<input type="checkbox"/> ዘይፈት ምም መግቢታት (ዘርዘር): _____ <input type="checkbox"/> ካልእ ጥዕናዊ ስክፍታታት (ዘርዘር): _____
	ውላድኪ መድሕን ሕክምና ኣለዎ ዶ? <input type="checkbox"/> ኣይብሉ <input type="checkbox"/> እወ
	ውላድኩም ፍሉይ ዝኾነ ሕብሐባ የድልዩ ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣፕል ሄልዝ/ፕሮቫይደር ዋን <input type="checkbox"/> ናይ ብሕሪ <input type="checkbox"/> ኢንዱዮን ሄልዝ <input type="checkbox"/> ካልእ: _____
ውላድኪ ናይ ስኒ ናይ መድሕን ውሕስነት ኣለዎ ዶ? <input type="checkbox"/> ኣይብሉ <input type="checkbox"/> እወ	
ውላድኩም ፍሉይ ዝኾነ ሕብሐባ የድልዩ ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣፕል ሄልዝ/ፕሮቫይደር ዋን <input type="checkbox"/> ናይ ብሕሪ <input type="checkbox"/> ኢንዱዮን ሄልዝ <input type="checkbox"/> ካልእ: _____	
ውላድኩም ካብዚ ዝሰዕብ ኩነታት ኣትዩ ኔሩ ድዩ? (ኩሉ ሓቂ ዝኾነ ምልክት ግበሩሉ፤)	
<input type="checkbox"/> ዓመጽ/ንጎርቲ ግምት ዘይምሃብ <input type="checkbox"/> ካልእ ኣገልግሎት ክንክን <input type="checkbox"/> ብሰንኪ ጠባይ ካብ መውዓሊ ህጻናት ተሰጉጉ	
ውላድኪ ፍሉይ ዝኾነ ሕብሐባ የድልዩ ዶ? (ንዝምከቶ ኩሉ ምልክት ግበር)፤	
<input type="checkbox"/> ውልቃዊ ናይ ትምህርቲ ውጥን (IEP) <input type="checkbox"/> ውልቃዊ ውጥን ስድራቤታዊ ክንክን (IFSP) <input type="checkbox"/> ብሕክምና ዝተረጋገጸ ስንክልና	
<input type="checkbox"/> ተሳትፎ ኣብ ቅልጡፍ ምትእትታው ምውላድ ናብ 3 ዓይነት ኣብ ዝተለፈ 6 ኣዋርሕ	
ንምዕባሌ ውላድኩም ዝምልከት ዝኾነ ስክፍታታት ኣለኩም ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይብሉ <input type="checkbox"/> እወ	
እወ እንተደኣ ሽይኑ: ሓቂ ዝኾነ ኩሉ ምልክት ግበሩሉ፤	
<input type="checkbox"/> ኣዘራርባ/ምዝራብ (ምድማጽ: ወታእታእ: ናይ ምርዳእ ጸገም ከምኡ ውን ካልኣት ንኸርዳእ ምጽጋም)	
<input type="checkbox"/> ምስኣል (ምትሓዝ ብርዒ: ምስኣል: ምጽሓፍ ወይ ውን ምኽዳን)	
<input type="checkbox"/> ጠባይት (ምህራም: ምንካስ: ምዕግርጋር ከምኡ ውን ምሕንጋድ ወይ ዘይምትሕብባር)	
<input type="checkbox"/> ኣካላዊ ብስለት (ምንቕስቕስ: ምሕጻር: ምድርባይ: ዝተፈለየ ምንቕስቕስ ምግባር: ጉድለት ምትጻር ዓይነት: ጉድለት ክለሉት)	
<input type="checkbox"/> ካልኣት ዘሰክፉ ነገራት:	

ክፍሊ ሐ፤ ናይ ስድራ ቤት ሓበሬታ

ህጻን ምስ መን ይነበር? ሓደ ስድራቤት/ውን ተሓታቲ ክልተ ስድራቤታት/ተሓታቲ

ርክብ ወላዲ(ላዲ)/ናባዩ(ታት) ምስቲ ኣመልካቲ: ኣላዩ ወላዲ(ላዲ) ኣበሓጎን: ዓባይ (?) ሓትኖ: ኣሞ/ኣኩ: ኣወቦ

ተፈጥሮኣዊ ወላዲ(ታት) ናባዩ ወላዲ(ታት) ሰይተብ ወይ ሰብኣይ ኣደ ካልእ: _____

ናይ ወላዲ/ናባዩ ሓበሬታ	ወላዲ/ተሓታቲ <input type="checkbox"/> ኣደ <input type="checkbox"/> ኣቦ <input type="checkbox"/> ካልእ ስም: _____ ኣድራሻ- ካብቲ ናይቲ ህጻን ዝፍለ ምስ ዝኸውን: _____ _____ _____	ወላዲ/ተሓታቲ <input type="checkbox"/> ኣደ <input type="checkbox"/> ኣቦ <input type="checkbox"/> ካልእ ስም: _____ ኣድራሻ- ካብቲ ናይቲ ህጻን ዝፍለ ምስ ዝኸውን: _____ _____ _____
	ቀንዲ ስልኪ: _____ <input type="checkbox"/> ዝዛ <input type="checkbox"/> ቁጽራ-ስልኪ ናይ ኢድ <input type="checkbox"/> ናይ ስራሕ <input type="checkbox"/> መልእኸቲ	ቀንዲ ስልኪ: _____ <input type="checkbox"/> ዝዛ <input type="checkbox"/> ቁጽራ-ስልኪ ናይ ኢድ <input type="checkbox"/> ናይ ስራሕ <input type="checkbox"/> መልእኸቲ
	ካልኣይ ስልኪ:- _____ <input type="checkbox"/> ዝዛ <input type="checkbox"/> ቁጽራ-ስልኪ ናይ ኢድ <input type="checkbox"/> ናይ ስራሕ <input type="checkbox"/> መልእኸቲ	ካልኣይ ስልኪ:- _____ <input type="checkbox"/> ዝዛ <input type="checkbox"/> ቁጽራ-ስልኪ ናይ ኢድ <input type="checkbox"/> ናይ ስራሕ <input type="checkbox"/> መልእኸቲ



ናይ ወላዲ/ናባዩ ሓበሬታ	አድራሻ ኢ-ማይል፤ _____	አድራሻ ኢ-ማይል፤ _____
	ናይ ትውልዲ ዕለት፤ _____ / _____ / _____ <small>ወርሒ መዓልቲ ዓመት</small>	ናይ ትውልዲ ዕለት፤ _____ / _____ / _____ <small>ወርሒ መዓልቲ ዓመት</small>
	ደረጃ ትምህርቲ (አብቲ ዝለዓለ ዝበጸሕኩም ምልክት ግበር) <input type="checkbox"/> 6ይ ክፍሊ ወይ ትሕቲኡ <input type="checkbox"/> ምስክርነት ካልኣይ ደረጃ ትምህርቲ (GED) <input type="checkbox"/> 7ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ምሩቕ ካልኣይ ደረጃ ትምህርቲ <input type="checkbox"/> 8ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ልዑል ናይ ኮለጅ መዓርግ ስልጠና <input type="checkbox"/> 9ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ናይ ኮለጅ ናይ ዲግሪ መዓርግ/ናይ ስልጠና ሰርቲፍኬት <input type="checkbox"/> 10ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ዲፕሎማ <input type="checkbox"/> 11 ክፍሊ <input type="checkbox"/> ቀዳማይ መዓርግ ዲግሪ <input type="checkbox"/> 12 ክፍሊ (ዲፕሎማ ዝይብሉ) <input type="checkbox"/> ማስተርስ ወይ ናይ ካልኣይ ዲግሪ መዓርግ	ደረጃ ትምህርቲ (አብቲ ዝለዓለ ዝበጸሕኩም ምልክት ግበር) <input type="checkbox"/> 6ይ ክፍሊ ወይ ትሕቲኡ <input type="checkbox"/> ምስክርነት ካልኣይ ደረጃ ትምህርቲ (GED) <input type="checkbox"/> 7ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ምሩቕ ካልኣይ ደረጃ ትምህርቲ <input type="checkbox"/> 8ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ልዑል ናይ ኮለጅ መዓርግ ስልጠና <input type="checkbox"/> 9ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ናይ ኮለጅ ናይ ዲግሪ መዓርግ/ናይ ስልጠና ሰርቲፍኬት <input type="checkbox"/> 10ይ ክፍሊ <input type="checkbox"/> ዲፕሎማ <input type="checkbox"/> 11 ክፍሊ <input type="checkbox"/> ቀዳማይ መዓርግ ዲግሪ <input type="checkbox"/> 12 ክፍሊ (ዲፕሎማ ዝይብሉ) <input type="checkbox"/> ማስተርስ ወይ ናይ ካልኣይ ዲግሪ መዓርግ
	እቲ ወላዲ/ናባዩ ንጡፍ ናይ ዩ.ኤስ. ወታሃደር ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እቲ ወላዲ ወይ ናባዩ ገዲም ወታሃደር ዩኤስ ድ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እቲ ወላዲ/ናባዩ ኣብ ናይ ስራሕ ስልጠና ወይ ቤት-ትምህርቲ ድዩ ዘሎ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እቲ ወላዲ/ናባዩ ስራሕ ተቐጺሩ ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ ሙሉእ መዓልቲ <input type="checkbox"/> ትርፌ ሰዓት <input type="checkbox"/> ብወቕቲ ዝቀያየር <input type="checkbox"/> ጥሮታ ዝወጸ <input type="checkbox"/> ስንክልና ዘለዎ ስራሕ ዝተቐጸረ እንተኾይኑ፤ ኣብ ስሙን ክንደይ ሰዓት ይሰርሕ? _____	እቲ ወላዲ/ናባዩ ንጡፍ ናይ ዩ.ኤስ. ወታሃደር ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እቲ ወላዲ ወይ ናባዩ ገዲም ወታሃደር ዩኤስ ድ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እቲ ወላዲ/ናባዩ ኣብ ናይ ስራሕ ስልጠና ወይ ቤት-ትምህርቲ ድዩ ዘሎ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እቲ ወላዲ/ናባዩ ስራሕ ተቐጺሩ ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ ሙሉእ መዓልቲ <input type="checkbox"/> ትርፌ ሰዓት <input type="checkbox"/> ብወቕቲ ዝቀያየር <input type="checkbox"/> ጥሮታ ዝወጸ <input type="checkbox"/> ስንክልና ዘለዎ ስራሕ ዝተቐጸረ እንተኾይኑ፤ ኣብ ስሙን ክንደይ ሰዓት ይሰርሕ? _____
	ተርጓሚ ዩድልየኪ ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እንታይ ዓይነት ቋንቋ(ታት) ትዛረቢ? _____	ተርጓሚ ዩድልየኪ ድዩ? <input type="checkbox"/> ኣይፋል <input type="checkbox"/> እወ እንታይ ዓይነት ቋንቋ(ታት) ትዛረቢ? _____
	ቤተሰብካ ዝበለጸ ንምሕጋዝ፤ ብኸብረትካ ኩሎም ንዓኻን/ወይድሙ ንስድራቤትካ ዘሰክፉ ኩነታት ፈትኹ፡፡ <input type="checkbox"/> ስንክልና/ክሰርሕ ኣይክእልን <input type="checkbox"/> ስራሕ <input type="checkbox"/> ካብ ስድራ ቤት ወይ ኣዕሩኽ ዝርከብ ውሑድ ወይ ወላላንቲ ሓገዝ የለን <input type="checkbox"/> ዕጹፋርስ/ናይ መስተ ጸገ <input type="checkbox"/> ናይ ምምሃር ጸገም <input type="checkbox"/> ስደተኛ/ሓታቲ ዑቕባ (ኣብ ዝሓለፉ 3 ኣመታት) <input type="checkbox"/> ናይ ጥዕና ጸገም <input type="checkbox"/> ሽፋን ሕክምናዊ ወጻኢታ <input type="checkbox"/> ሕዝን/ምፍላይ መቐርብ <input type="checkbox"/> ዝሰፈሰ ቤተሰብ <input type="checkbox"/> ስድራ-ቤታዊ ዓመጽ <input type="checkbox"/> ናይ ዝ ጸገም <input type="checkbox"/> ሕጋዊ ነገራት <input type="checkbox"/> ወተሃደራዊ ምምዳብ (ኣብዚ እዋን ወይ ዓሚ) <input type="checkbox"/> ስደት <input type="checkbox"/> ኣእምሮአዊ ጥዕና፡ ጓኒ፡ ምርባሽ፡ ቁዛሜ፡ በሰላታት ሕሉፍ ምቕላዕ ንኣሰቃቂ ኩነታት (PTSD) <input type="checkbox"/> ቅድሚ ተኻፋሊ ኣገልግሎት ምትእትታው ድሕነት ህጻናት (CPS) ምዃን <input type="checkbox"/> ኣብ ዝሓለፈ 12 ዓመታት ግዳም ሓደር ወይ ቤት ኣይነበረንን (ሕጂ ግን ኣይኮንን)	

ነቶም ኣብዚ ምልክታ ዝርከቡ ሕቶታት ኣነ ብንጹር መሊሰኩም ኣለኹ። ኣብዚ ምልክታ ዝሃብኩም ሓበሬታ፡ ንውላድኩም ናብቲ ናይ ቅልጡፍ ናይ ምምሃር መደባት ንምቕባል ቅጥዕታት ዘማልኡ ምዃኑን ዘይምዃኑን ንምምማይ ጥራይ የገልግል።
መተሓሳስቢ፤ ኣብዚ ምልክታ ዝሃብኩም ሓበሬታ ምስጥራዊ ኮይኑ፡ ናይ ውላድኩም ናይ ምቕባል ቅጥዕታት ዘማልኡ ምዃኑን ዘይምዃኑን ንምምማይ ጥራሕ የገልግል። እዚ ሓበሬታ ንኢሚግሬሽን ወይ ንናይ ካልእ መንግስታዊ ሰብ-ስልጣናት እውን ኣይንህብን ኢና።

ክታም ወላዲ/ተሓታቲ፤ _____ ዕለት፤ _____

For Staff Use Only	
Is this child returning to the same center? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If not, which center is the child returning to? _____	
Forms Needed: New <input type="checkbox"/> Parent/Guardian Consent and Emergency Treatment <input type="checkbox"/> Safe Arrival/Departure Agreement <input type="checkbox"/> Release/Exchange of Confidential Information (as needed) <input type="checkbox"/> Parent Interest Survey <input type="checkbox"/> Family Engagement Survey <input type="checkbox"/> Initial School Readiness Goal Form <input type="checkbox"/> Child Enrollment Information Form (Preschool or Infant/Toddler)	<input type="checkbox"/> MD Statement for Administration of Medications (as needed) <input type="checkbox"/> Medical Exam (every 12 months for preschool, more frequent for EHS) <input type="checkbox"/> Dental Exam (every 6 months) <input type="checkbox"/> New H & D History if longer than 2 years in program <input type="checkbox"/> Child Health Plan (as needed, NPLT – PLT done by SRC Health for EHS/HS, Nurse Consultant for ECEAP) <input type="checkbox"/> HIPAA (Health Information Exchange – only as needed) <input type="checkbox"/> Parent Authorization for Medication Administration (as needed)
Update or Review/Parent re-sign and date <input type="checkbox"/> Family Partnership Agreement (EHS Home Based Only) <input type="checkbox"/> Family Partnership Plan <input type="checkbox"/> Eligibility Verification Form (EHS transferring to preschool or 3 rd year HS)	<input type="checkbox"/> Family Enrollment Visit Record <input type="checkbox"/> Health/Developmental History (review or update for year 1&2, new form for 3rd year) <input type="checkbox"/> Race & Ethnicity Form (complete if missing from current year) <input type="checkbox"/> Food Introduction Record Form (EHS)