

1. የተማሪ መረጃ

የተማሪው/ዋ ስም

የአያት ስም _____ መጠሪያ ስም _____ የአባት/የመሃል ስም _____ የመሃል ስም የለም _____ ወንድ ሴት

የተማሪ ዋና የቤት አድራሻ (ይህ አድራሻ በተማሪው/ዋ ምደባ ላይ ተጽዕኖ ይኖረዋል):-

ጎዳና _____ የአፓርትመንት # _____ ከተማ _____ ስቴት _____ ዚፕ _____

የልደት ቀንና ዘመን:- (ወር/ቀን/ዓመት) _____ **የአሁኑ አድራሻ:-** _____

_____ / _____ / _____

የት/ቤት መረጃ

ተማሪው በአሁኑ ወቅት ተመዘግቦ የሚገኘው የት ነው? የDPS ት/ቤት ስም:- _____ የአሁኑ የክፍል ደረጃ:- _____

የማስተማሪያ/መማሪያ ቋንቋ

ልጄ የሚናገረው እንግሊዝኛ ብቻ ነው።

ልጄ የሚናገረው ስፓኒሽኛ ነው፤ እናም ልጄ በእንግሊዝኛ ማንበብ፣ መጻፍ፣ መናገር እና ማዳመጥ አያጠና () በስፓኒሽኛ እንዲማር (ELA-S አፈልጋለሁ።)

ልጄ የሚናገረው ከእንግሊዝኛ ውጭ የሆነ ቋንቋ ነው፤ እናም ልጄ በእንግሊዝኛ ማንበብ፣ መጻፍ፣ መናገር እና ማዳመጥ አያጠና በእንግሊዝኛ እንዲማር (ELA-E) አፈልጋለሁ።

የልዩ ፍላጎት ትምህርት

ይህ ተማሪ የግላዊ ትምህርት አቅድ (IEP) አለውን? አዎ አይ

አቅድ 504 ወይም IEP ያለው ተማሪ በተማሪው አቅድ ውስጥ የተዘረዘሩ ፕሮግራሞችን፣ አገልግሎቶችን እና/ወይም ማካካሻዎችን በሚሰጡ ት/ቤቶች ተቀባይነት ሊያገኝ ወይም ሊመዘገብ ይችላል።

2. የ2017-18 ክፍል የሚያመለክቱለትን ክፍል ይምረጡ:-

1ኛ 2ኛ 3ኛ 4ኛ 5ኛ 6ኛ 7ኛ 8ኛ 9ኛ 10ኛ 11ኛ 12ኛ

3. የት/ቤት ፕሮግራም ምርጫ ልጄዎ እንዲማርበት/እንድትማርበት የሚፈልጉትን ት/ቤት ይጥቀሱ:-

የት/ቤት ስም:- _____

4. የወላጅ/የአሳዳጊ አድራሻ መረጃ

የወላጅ/የአሳዳጊ ስም _____ **ከተማው/ዋ ጋር ያለው/ላት ግንኙነት** _____ **ሕጋዊ አሳዳጊ?**

_____ አዎ አይ

በድንገተኛ ጊዜ፣ ከዚህ በላይ ያለውን ሰው ያነጋግሩ አንደኛ ሁለተኛ

የዋና ተጠሪ የሥልክ ቁጥር:- _____ የቤት ሞባይል /Cell/ የሥራ _____ አ.መ.አ:- _____

የአማራጭ ተጠሪ የሥልክ:- _____ የቤት የእጅ /Cell/ የሥራ _____

የወላጅ/የአሳዳጊ የመኖሪያ አድራሻ (ከተማው የመኖሪያ አድራሻ የተለየ ከሆነ)

ጎዳና _____ አፓርትመንት # _____ ከተማ _____ ስቴት _____ ዚፕ _____

5. የወላጅ ስምምነት ይህን የት/ቤት ምርጫ ቅጽ ለማስኬድ (ለማስተናገድ) የወላጅ/የሕጋዊ አሳዳጊ ፊርማ ያስፈልጋል።

ይህን 2ኛ ዙር የት/ቤት ምርጫ ስፈርም የት/ቤት ምርጫ ሂደትን ለመከተል የተስማሙ መሆኔን፣ በዚህ ቅጽ ላይ ያሰፈርኩት መረጃ በሙሉ እኔ እስከማውቀው ድረስ ትክክል መሆኑን በማረጋገጥ፣ የ2ዙር የት/ቤት ምርጫ ማመልከቻ የሚጻፍቀው ክፍት ቦታ መኖሩ፣ ተረጋግጦ መሆኔንን ተረድቼ፣ DPS ያሰፈርኩትን መረጃ የማጣራት መብት ያለው መሆኔን እና አንዳች መረጃ ትክክል ሆኖ ባይገኝ የልጄ ምደባ ማመልከቻዬ ተቀባይነት ላይኖረው እንደሚችል ተረድቼ ነው። በተጨማሪም፣ ት/ቤቱን ወይም ፕሮግራሙን በዚህ ቅጽ ውስጥ የመረጥኩት ቢሆንም እንኳ ልጄ ለአንድ ፕሮግራም ብቁ ካልሆነ/ች፣ በዚያ ፕሮግራም የማይመዘገብ/የማትመዘገብ መሆኑን ተረድቻለሁ፤ ለምርጫ /Choice/ ምደባዎች የትራንስፖርት አገልግሎት ላይሰጥ እንደሚችልም ተረድቻለሁ፤ እንዲሁም ይህ ማመልከቻዬ ተቀባይነት ካገኘ ወይም ከጸደቀ፣ ልጄ አሁን በሚማርበት/በምትማርበት ወይም በአጎራሻች ት/ቤት ያለውን/ያላትን "ቦታ" በዙር 1 ምደባ ጊዜ ያገኘውን/ያገኘችውን ጨምሮ የሚታጠፍ ወይም የሚተው መሆኑን ተረድቻለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ስም (እባክዎ በጉልህ ይጻፉ):- _____

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ:- _____ ቀን:- _____

SCHOOL USE ONLY ACCEPT WAITLIST

Is the applicant qualified or applying for any of the following (check all that apply): Student has IEP Retained (repeating grade) ELA-E ELA-S

Received by: Office Staff District Staff Print Name: _____ School # _____

Date received: _____ Date Scanned to OCES: _____ Copy given to parent/guardian Address verified in IC