



የምዝገባ ጥቅል

Seattle Preschool & Pathway Program 2023 - 2024



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 ርቀት የምታምን በመሆኗ እንግዳ ተቀባይ ከተማ ናት። የከተማዋ ስራተኞች የዜግነት ሁኔታን ሳይጠይቁ የዜግነታቸው ሁኔታ ምንም ቢሆን ለሁሉም ነዋሪዎች አገልግሎት ይሰጣሉ። ኢ.ሚ.ግራንቶችና ስደተኞች እዚህ መምጣት ይችላሉ። ልጅዎን በተሻለ ሁኔታ ለማገልገል፣ እባክዎ የሚከተሉትን ጥያቄዎች ይመልሱ።

የልጅ መረጃ			
የመጠሪያ ስም:-	የአባት ስም:-	የአያት 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 * ልጅ በማደን ወይም በቤተሰብ ውስጥ እንክብካቤ (የሙሉ ጊዜ የልጅ እንክብካቤ በዘመዶች ወይም ሌሎች ተስማሚ) ውስጥ ሲሆን ነው * ቤተሰብ 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"/> 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 _____
ሂንዲያን፣ ላቲን	<input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሜክሲኮ/ፔሮ <input type="checkbox"/> ደቡብ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ሂንዲያን/ላቲን _____
መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ መካከለኛው ምስራቅ ወይም 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:-	መካከል:-	የአያት ስም:-	የትውልድ ቀን:-
የጾታ ማንነት:- <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ባይነሪ ያልሆነ ወይም ሌላ ጾታዊ ማንነት ያለው _____			
የኢሜይል አድራሻ:-		ክልጅ ጋር ያለ ዝምድና:-	
ግንኙነት ለማድረግ የሚመርጡት ቋንቋ:- ቤት ውስጥ ጥቅም ላይ የሚውል ተቀዳሚ ቋንቋ		የስልክ ቁጥር 1:- የስልክ ቁጥር 2:- ምባይል ስልክ ከሆነ፣ በአጭር የጽሑፍ መልእክት አማካይነት ወቅታዊ መረጃዎችን ለመስጠት አንችላለን? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ

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
ሂንዲያን፣ ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሜክሲካዊ/ቺካጎ <input type="checkbox"/> ደቡብ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ሂንዲያን/ላቲኖ _____
መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቅ <input type="checkbox"/> ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ መካከለኛው ምስራቅ/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 (አንድ ቤተሰብ ውስጥ ከሆነና ክልጅ ጋር በደም ወይም በጋብቻ ዝምድና ካለ።)			
የመጠሪያ ስም:-	መካከል:-	የአያት ስም:-	የትውልድ ቀን:-
የጾታ ማንነት:- <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ባይነሪ ያልሆነ ወይም ሌላ ጾታዊ ማንነት ያለው _____			
የኢሜይል አድራሻ:-		ክልጅ ጋር ያለ ዝምድና:-	
ግንኙነት ለማድረግ የሚመርጡት ቋንቋ:- ቤት ውስጥ ጥቅም ላይ የሚውል ተቀዳሚ ቋንቋ		የስልክ ቁጥር 1:- የስልክ ቁጥር 2:- ምባይል ስልክ ከሆነ፣ በአጭር የጽሑፍ መልእክት አማካይነት ወቅታዊ መረጃዎችን ለመስጠት አንችላለን? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም	ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ ዓይነት:- <input type="checkbox"/> ባለ ገመድ ስልክ <input type="checkbox"/> የስራ <input type="checkbox"/> ሞባይል ስልክ
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
ሂንዲያን፣ ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ካሪቢያን <input type="checkbox"/> ማዕከላዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሜክሲካዊ/ቺካጎ <input type="checkbox"/> ደቡብ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ ሂንዲያን/ላቲኖ _____
መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቅ <input type="checkbox"/> ሰሜን አፍሪካዊ	<input type="checkbox"/> ሌላ ወይም በይበልጥ ልዩ መካከለኛው ምስራቅ/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			

<p>የቤት አድራሻ (ቤት አልባ ከሆኑ፣ የሚያድሩበት አድራሻ) ጎዳና፡-</p> <p>ከተማ፡- ዚፕ ኮድ፡-</p>	<p>የመልእክት መቀበያ አድራሻ (የተለየ ከሆነ) ጎዳና፡-</p> <p>ከተማ፡- ዚፕ ኮድ፡-</p>
<p>ቤተሰብ/ተማሪዎ በ WA ግዛት የአድራሻ ሚስጥራዊነት ፕሮግራም ውስጥ ተመዝግቧል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም</p> <p>አዎ ካሉ፣ እባክዎ በመጨረሻ ገጽ ላይ ከተዘረዘሩት ሰነዶች ይልቅ የ ACP ካርድዎን ኮፒ ያቅርቡ</p>	<p>ቤትዎ የራስዎት ነው ወይስ የኪራይ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም</p> <p>የራስዎ ቤት/የኪራይ ቤት ከሌለዎት፣ እባክዎ አግባብነት ያለው ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ። አመልካቹ ልጅ እና እኔ የምንኖረው</p> <p><input type="checkbox"/> ሞቴል ውስጥ <input type="checkbox"/> መጠለያ ውስጥ <input type="checkbox"/> የመሸጋገሪያ ቤት ውስጥ ነው</p> <p><input type="checkbox"/> ከአንድ ቦታ ወደ ሌላ በመዘዋወር/ካውች ስርፊንግ <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</p> <p><input type="checkbox"/> ሌላ፡-</p>
<p>አድራሻዎን ለ DEEL ከማሳወቅ/ከማገገጥ ጋር በተያያዘ ማንኛውም የደህንነት ስጋት አለብዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም</p> <p>አዎ ካሉ፣ ለፕሮግራሙ ብቁ መሆንዎትን ለማረጋገጥ DEEL በቀጥታ ያነጋግርዎታል።</p>	
<p>ለ DEEL የሚሰጡት መረጃ ሚስጥራዊ ሲሆን፣ ለአከራይዎ ወይም ለንብረቱ ባለቤትም አናሳውቅም።</p>	

የ Seattle Preschool Program ከዚህ በታች ያሉትን መረጃዎች ተጠቅሞ እርስዎ መክፈል የሚኖርብዎትን የትምህርት ክፍያ መጠን ያረጋግጣል። የትምህርት ክፍያ የቤተሰብ ብዛት እና ገቢ መሰረት በማድረግ ከክፍታ ወደ ታች የሚለውን ስልት በመጠቀም ይወሰናል።

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

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

በማደጎቤት ውስጥ ያሉ ልጆች የገቢ ማስረጃ ማቅረብ የማይጠበቅባቸው ቢሆንም የዕድሜና የአድራሻ ማረጋገጫ ሰነዶችን መማቅረብ አበባቸው።

ከእርስዎ ጋር እየኖሩ ያሉ እና በእርስዎ ገቢ እየተደገፉ ያሉ የቤተሰብ ዓባላትን (እርስዎንም ጨምሮ) ይዘርዝሩ	የትውልድ ቀን	ከልጅ ጋር ያለ ዝምድና	የገቢ ዓይነት (ደመዎዝ፣ የስራ አጥ ክፍያ፣ የልጆች ተቆራጭ፣ SSI፣ ወዘተ...)	ዓመታዊ የቅድመ ግብር ገቢ	ይህ ግለሰብ ገቢ አለው?
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> የለም

የልጅ የመጀመሪያ/የአያት ስም:	የልደት ቀን:
---------------------	----------

የሲያትል ቅድመ ትምህርት ቤት እና የማላፊያ መንገድ ፕሮግራም ተሳትፎ ስምምነት

የትምህርት እና አስቀድሞ የመማር መምሪያ ("DEEL") ከፍተኛ ጥራት ያላቸውን አገልግሎቶች እና ድጋፎችን ለልጅዎ ለመስጠት ከቅድመ ትምህርት ቤት አቅራቢዎች ("the Provider") ጋር በቅርብ ይሻረካል። በፕሮግራሙ ውስጥ ለመሳተፍ፣ ተሳታፊዎች የሚከተሉትን መስማማት አለባቸው:

DEEL ልጅዎን የሚመለከቱ በተገደቡ፣ ደህንነቱ የተጠበቀ የውሂብ ጎታን ጨምሮ ተለይቶ ሊታወቅ የሚችል የተማሪ ውሂብ የምዝገባ፣ የግምገማ እና በትምህርቱ የተገኘባቸው መረጃ ያከማቻል። በትምህርት ወረዳው ውስጥ ሁሉ ከK-12 የትምህርት መርሃ ግብሮች ውስጥ ለሚያድጉ የቅድመ ትምህርት ቤት ተማሪዎች አገልግሎቶችን ለማቅረብ እና ቀጣይነት ለማረጋገጥ አስፈላጊ ሆኖ በተገኘ ጊዜ ተለይቶ የሚታወቅ መረጃ በDEEL፣ በአቅራቢው፣ በሲያትል ትምህርት ቤት ዲስትሪክት ቁጥር 1 ("District")፣ በህዝብ ጤና - በሲያትል እና በኪንግ ካውንቲ ("PHSKC") እና የዋሽንግተን ስቴት የልጆች፣ ወጣቶች እና ቤተሰቦች መምሪያ ("the State") መካከል መጋራት ይችላል።

DEEL የልጅዎን የጤና፣ ትምህርታዊ እና እድገታዊ ፍላጎቶችን ግልጋሎት ለማሟላት ከልጅዎ ጤና ጋር የተዛመደ መረጃ ከኮንትራት አገልግሎት አቅራቢዎች ጋር ደህንነቱ በተጠበቀ ሁኔታ መጋራት ይችላል። ከPHSKC ስልጠና እና ድጋፍ ጋር፣ ቅድመ ትምህርት ቤቶች ለልጅዎ የመማር እንቅፋቶች ሊሆኑ ከሚችሉ ለይቶ ለማወቅ የእይታ፣ የመስማት፣ የክብደት እና የቁመት ምርመራዎችን ሊያደርጉ ይችላሉ። በተጨማሪም፣ የልጅዎን የእድገት ግስጋሴ ለመገምገም አገልግሎት አቅራቢዎች የዕድሜ እና የደረጃዎች ቃለ መጠይቅን ሊያካሄዱ ይችላሉ። አስፈላጊ ሆኖ ከተገኘ ተጨማሪ ድጋፎችን እንዲሰጡ ውጤቶችን ከአቅራቢው፣ ከPHSKC እና ከDEEL ጋር መጋራት ይችላሉ። ለልጅዎ ተጨማሪ ሊደረጉ የሚያስፈልጉ ነገሮች ከተመከረ፣ አቅራቢው ውጤቶችን ከእርስዎ ጋር ይጋራል።

ግምገማዎች የማስተማር ተግባራትን/ ተሞክሮዎችን ለማሳወቅ፣ ሙያዊ እድገትን ለመደገፍ እና ፕሮግራሙን ለመገምገም ይጠቅማሉ። አስተማሪዎች የልጅዎን አካላዊ፣ አእምሮዊ፣ ማህበራዊ እና ስሜታዊ እድገት ለመለከት እና የማስተማር ስትራቴጂዎችን GOLD® ("TSG") በመጠቀም ምልክታዎችን ሊመዘገቡ ይችላሉ። አቅራቢዎች እና DEEL ከስቴት ጋር የተጋሩ የመለያ ሂሳብ በመጠቀም TSG ን ይደርሱባቸዋል፤ እንዲሁም የ TSG ውጤቶች ከትምህርት ወረዳው ጋር ይጋራሉ።

የDEEL ቅድመ ትምህርት ቤት ፕሮግራሞች ልጅዎን ለመውአለ ሕፃናት እና ከዚያም በላይ ለማዘጋጀት ይጥራሉ። ልጆች እንዴት በብቃት እንደተዘጋጁ ለመገምገም DEEL ከትምህርት ወረዳው ጋር ሽርክና ያደርጋል። በትምህርት ወረዳው ውስጥ ባለው የልጁ ከK-12 ልምድን የቅድመ ትምህርት ቤት ተሳታፊዎችን እድገት በቅርብ ክትትል በማድረግ የትምህርት ወረዳው የፕሮግራሙን የረዥም ጊዜ ውጤታማነት ለመገምገም እንዲያስችል በ DEEL የቅድመ ትምህርት ቤት መርሃ ግብሮች ውስጥ ለተመዘገቡ ልጆች የተማሪ መለያ መታወቂያ ቁጥሮችን ይፈጥራል። DEEL የትምህርት ወረዳውን የተማሪ መለያ መታወቂያ ቁጥሮችን ለመፍጠር ደህንነቱ በተጠበቀ የፋይል ማስተላለፍ ለትምህርት ወረዳው በቂ መረጃ ሊሰጥ ይችላል።

DEEL በከተማው የግላዊነት ደረጃዎች መሠረት የቤተሰቦችን እና የልጆችን መረጃ በጥንቃቄ ይጠብቃል። በህግ የተሟላ ማድረግ ከተፈለገ መረጃ ለህዝብ ሊጋራ የሚችልባቸው አንዳንድ ሁኔታዎች አሉ። የDEEL የመዋለ ሕጻናት መርሃ ግብሮች በሕዝብ የገንዘብ ድጋፍ የሚደረግላቸው ናቸው እና ስለዚህ ነፃ ያልሆኑ መረጃዎችን ለሕዝብ ለማሳወቅ መሟላት ያለበትን መስፈርት ጨምሮ፣ በዋሽንግተን ስቴት የሕዝብ ሪከርዶች ሕግ ማክበር አለባቸው። ከDEEL ቅድመ ትምህርት ቤት ፕሮግራም ማድረግ ጋር የተዛመዱ መዝገቦች በሕዝብ ሊጠየቁ እና ለህዝብ ሊጋለጡ ይችላሉ። DEEL በእኛ ፕሮግራሞች ውስጥ ለተመዘገቡ ልጆች ወይም ለቤተሰባቸው አባላት/አሳዳጊ ሞግዚቶች በግል ተለይቶ የሚታወቅ መረጃን አይለቅላቸውም። ለበለጠ መረጃ እባክዎን የግላዊነት መግለጫውን ይመልከቱ።

በእርስዎ ተሞክሮ ላይ እርስዎን የዳሰሳ ጥናት ለማስደረግ DEEL በቀጥታ ወይም በአቅራቢዎ በኩል ሊያገኝዎት ይችላል።

የግላዊነት መግለጫ

በዚህ ቅጽ ላይ የገባው የግል መረጃ በዋሽንግተን የህዝብ መዝገቦች ህግ ተገዢ ነው እና ለህዝብ ይፋ ሊደረግ ተግዢነት ሊኖረው ይችላል። የሲያትል ከተማ የእርስዎን ግላዊነት ለመጠበቅ ቁርጠኛ ነው እና ማንኛውም ይፋ የሚደረጉ መግለጫዎች በህግ መሰረት መደረጋቸውን ያረጋግጣል። መረጃ እንዴት እንደሚተዳደር የበለጠ ለማወቅ፣ እባክዎን የእኛን [የግላዊነት መግለጫ](#) ይመልከቱ [\[http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement\]](http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement) ለበለጠ መረጃ ለህዝብ ይፋ ማድረግ መሟላት ስለሌላቸው መስፈርቶች እና ከነዚያ ነፃ መሆን፣ እባክዎን የህዝብ መዝገቦች ሕግ፣ [RCW ምዕራፍ 42.56](#)ን ይመልከቱ።

በሚቀጥለው ገጽ ላይ የሚቀጥል።

አማራጭ ስምምነቶች

በቅድመ ትምህርት ቤት መርሃ ግብር ውስጥ በመሳተፋቸው ወላጆች/ህጋዊ አሳዳጊ ሞግዚቶች *ከላይ በተጠቀሱት ሁሉ ይስማማሉ።* የሚከተሉት አማራጭ ስምምነቶች ናቸው።

አዎ ለሚለው ምልክት ያድርጉ: <input type="checkbox"/>	የፕሮግራም ግምገማ: DEEL የመማሪያ ክፍል ጥራት በልጆች ትምህርት ላይ እንዴት ተጽዕኖ እንደሚሰጥ ለመገምገም ከውጭ ገምጋሚ ጋር ሊዋወቅ ይችላል። የውጭ ተመራማሪዎች በቋንቋ፣ ማንበብና መጻፍ፣ ሒሳብ እና ልጆች እንዲማሩ የሚያግዙ ባህሪያትን ለልጆች ወዳጃዊ በሆነ መንገድ ግምገማዎችን ሊያደርጉ ይችላሉ። እርስዎ መርጠው በማንኛውም ጊዜ መውጣት ይችላሉ። እኔ ለፕሮግራም ግምገማ በልጅ-ደረጃ በሚደረጉ ግምገማዎች ላይ እንዲሳተፍ ለልጄ ፍቃድ እሰጣለሁ።
አዎ ለሚለው ምልክት ያድርጉ: <input type="checkbox"/>	የመቀበያ ሰነዶችን መጋራት: የእርስዎ ቅድመ ትምህርት ቤት ወይም የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ለአስተዳደራዊ ጉዳይ ዓላማዎች ሰነዶችን ከእርስዎ ሊጠይቅ ይችላል። ለእርስዎ ምችት ሲባል፣ DEEL ለከተማው የቀረቡ ሰነዶችን ከአቅራቢዎ ጋር ሊጋራ ይችላል። እኔ የዕድሜ፣ የአድራሻ፣ ወይም የገቢ ሰነዶችን ከአቅራቢዬ ጋር እንዲጋራ ለDEEL ፈቃድ እሰጣለሁ።
አዎ ለሚለው ምልክት ያድርጉ: <input type="checkbox"/>	የፎቶ/የቪዲዮ ስምምነቶች: <input type="checkbox"/> እኔ ልጄ ፎቶግራፍ እንዲነሳ ወይም በቪዲዮ እንዲቀረጽ ለ ፈቃድ እሰጣለሁ። ለውስጥ ስልጠና-ብቻ እና ከአስተማሪ ጥራት መሻሻል ጋር ለተዛመዱ ትምህርታዊ ዓላማዎች። መምህሩ ለግብረ መልስ ዓላማዎች የማንኛውም ቀረጻ ትኩረት ነው እና ሁሉም ቪዲዮዎች (በሁለት ሳምንታት)* እስኪሰረዙ ድረስ በሚስጥር ይቆያሉ <input type="checkbox"/> እኔ ልጄ ፎቶግራፍ እንዲነሳ ወይም በቪዲዮ እንዲቀረጽ ለ ፈቃድ እሰጣለሁ። በውጭ ገምጋሚ በኩል ለመምህራን ግምገማ፤ መምህሩ ለግምገማ ዓላማዎች የማንኛውም ቀረጻ ትኩረት ነው። በገምጋሚዎቹ ብቻ እንደገና የታየ (ቀረጻዎች ለሁለት ሳምንታት የተያዙ)* <input type="checkbox"/> እኔ ልጄ ፎቶግራፍ እንዲነሳ ወይም በቪዲዮ እንዲቀረጽ ለ ፈቃድ እሰጣለሁ። ለህዝብ ጤና አፈሴላዊ መመሪያ፤ የመማሪያ ክፍል አካባቢው ለግምገማ ዓላማዎች የማንኛውም ቀረጻ ትኩረት ነው። በሕዝብ ጤና ሽሪኮች ብቻ እንደገና የታየ (ቀረጻዎች ለሁለት ሳምንታት የተያዙ)* <input type="checkbox"/> እኔ ልጄ ፎቶግራፍ እንዲነሳ ወይም በቪዲዮ እንዲቀረጽ ለማስተዋወቅ አላማዎች ፈቃድ እሰጣለሁ። ዲጂታል፣ ህትመት፣ እና ጋር የተዛመዱ ከከተማው የቅድመ ትምህርት ቤት ፕሮግራሞች ቪዲዮ (ቀጣይነት ያለው ስምምነት)
አዎ ለሚለው ምልክት ያድርጉ: <input type="checkbox"/>	hDEEL ጋር ግንኙነት ማድረግ: DEEL ለትምህርቱ በመቀበያው ሂደት ወቅት እና አልፎ አልፎ ከመመዘገቢያ ጋር በተዛመደ የመረጃ ልውውጥ ጊዜ እርስዎን ሊያገኝዎት ይችላል። ለሌሎች ምክንያቶች እንዲያገኙ እፈልጋለሁ ካሉ፣ እባክዎን ከታች ያሉ ሰጥኖችን ምልክት ያድርጉ። <input type="checkbox"/> በቃለ መጠይቅ ውስጥ ለመሳተፍ፣ ለDEEL ወይም ለሌሎች የከተማ መምሪያዎች የገንዘብ ድጋፍ የውይይት መድረኮች ውስጥ ለመሳተፍ <input type="checkbox"/> ከትምህርት/ እውቀት መምሪያ እና ከቀደመው ደረጃ ትምህርት ክፍሉ የሚላኩ የዝመናዎች ኢሜይል <input type="checkbox"/> የሚዲያ ቃለመጠይቆች፣ ጥቅሶች ወይም ግብአት
አዎ ለሚለው ምልክት ያድርጉ: <input type="checkbox"/>	የልጅ እንክብካቤ እርዳታ ፕሮግራም (CCAP): CCAP ከ6 ሰዓታት ቅድመ ትምህርት ውጭ ጥቅም ላይ ለሚውሉ ብቁ ለሆኑ ቤተሰቦች የልጅ እንክብካቤ እርዳታ ያቀርባል። የብቃትነት ዝርዝሮችን በ https://www.seattle.gov/ccap ላይ ማግኘት ይቻላል። በዚህ ሰጥን ላይ ምልክት በማድረግ፣ የሚከተሉትን እያረጋገጡ ነው። <input type="checkbox"/> 1) ለተራዘሙ-ቀን የልጅ እንክብካቤ ወጪዎች ወይም ለልጄ ወንድሞች እና እህቶች የልጅ እንክብካቤ ወጪዎች እርዳታ ያስፈልግዎታል። <input type="checkbox"/> 2) ለልጅ እንክብካቤ እርዳታ ፕሮግራም ማመልከት ይፈልጋሉ። <input type="checkbox"/> 3) በአሁኑ ጊዜ እንደ Working Connections ወይም Best Starts for Kids Child Care Subsidy ካሉ ሌላ የድጎማ ፕሮግራም ውስጥ አልተመዘገቡም።

ከእነዚህ ስምምነቶች አንዳቸውንም በማንኛውም ጊዜ ለመሻር፣ እባክዎን DEELን በጽሁፍ በቀጥታ በ preschool@seattle.gov ያግኙ ወይም የሲያትል ቅድመ ትምህርት ቤት ፕሮግራም፣ የፖስታ ሰጥን ቁጥር 94665፣ ሲያትል፣ WA 98124።
 *DEEL/የሲያትል ከተማ አንድ በህዝብ መዝገቦች ህግ (PRA) ስር ያለ ተወካይ ድርጅት ነው እና ከዚህ በላይ የተመለከተው PDEEL ን የአሰራር ፖሊሲ እና የታሰበውን ተሞክሮ የሚወክል ቢሆንም፣ DEEL ማንኛውንም ያለውን ከነዚያ ነፃ የሚያደርግ ወይም ተቃውሞዎችን እያረጋገጠ፣ ማንኛውንም መዝገቦችን የመጠበቅ ወይም መልቀቅን የሚጠይቁትን የህግ ግዴታዎች ያከብራል።

አስፈላጊ የሆነ የወላጅ/ የሞግዚት ፈርማ

ከዚህ በታች በመፈረም፣ እኔ 1) ልጄ በDEEL ቅድመ ትምህርት ቤት ፕሮግራም ውስጥ እንዲሳተፍ እስማማለሁ። 2) እኔ የግላዊነት መግለጫውን እንዳይነበብኩ አረጋግጣለሁ፣ እና 3) ውህንነት ከላይ እንደተመለከተው ለመጋራት እኔ መፍቀዴን አረጋግጣለሁ። በነዚህ ብቻ ሳይወሰን የሚከተሉትንም ሁሉ ጨምሮ እኔ የውሸት መረጃ ሰጥኞቻለሁ ተብሎ ከተገኘ፣ የእኔ ተሳትፎ ከፕሮግራሙ ሊሰረዝ/ ሊቋረጥ እንደሚችል ተረድቻለሁ። ብቁነት መሟላቱን ለመወሰን የሚያስፈልጉትን መረጃዎች ሁሉ አለመስጠት እና/ወይም ሰነዶችን ማጭበርበር።

የወላጅ/ የህጋዊ ሞግዚት ፈርማ: _____ ቀን: _____

የወላጅ/ የህጋዊ ሞግዚት ስም ማሳተም: _____

ደረጃ 1:- የምዝገባ ጥቅሉን ይሙሉ



ደረጃ 2:- ሰነዶችን ይውሰዱ



ደረጃ 3:- ለ DEEL ወይም ለአቅራቢው ያስገቡ



ደረጃ 4:- የምዝገባ ማረጋገጫ ይቀበሉ

ደረጃ 2:- ሰነዶችን ይውሰዱ

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

- ልጅዎ እስከ 8/31/2023 ድረስ 3 ወይም 4 ዓመት የሚሞላው መሆኑን
- በ Seattle ከተማ ክልል ውስጥ እየኖሩ መሆኑን
- እያደገ ለሚመጣ የትምህርት ክፍያ ዓላማ የሚሆን ገቢዎ

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

☐ የልጅ ዕድሜ

ሁሉም ፕሮግራሞች የዕድሜ ነስፈርት አላቸው። ከዚህ ዝርዝር ውስጥ አንድ ሰነድ ያስገቡ:-

- የልደት የምስክር ወረቀት
- ፓስፖርት
- በመንግስት የተሰጠ መታወቂያ
- የሕክምና መዝገብ
- የልደት ቀን ያለው የስደተኝነት ሰነድ

☐ አድራሻ

የአመልካቹን ስም ጨምሮ ሰነዶች ከ 3 ወር በላይ የቆዩ መሆን የለባቸውም። ደብዳቤዎች ወይም ግላዊ የደብዳቤ ልውውጥ መሆን አይችልም።

ሁሉም ፕሮግራሞች በሲያትል ከተማ ውስጥ ለሚኖሩ ብቻ ናቸው። በዝውውር ላይ ላሉ፣ ቤት አጥለሆኑ፣ ወይም ከስር ያለውን ሰነድ ማቅረብ ለማይችሉ ቤተሰቦች፣ የቤት ቃለ መሀላ ቅጽ ለመጠየቅ DEEL ን ያነጋግሩ።

ከዚህ ዝርዝር ውስጥ አንድ ሰነድ ያስገቡ ወይም ከዚህ ዝርዝር ውስጥ ከሁለት የተለያዩ ምንጮች ሁለት ሰነዶች ያስገቡ።

- የአገልግሎት ክፍያ ደረሰኝ (ጋዝ፣ ውሃ/ ቆሻሻ፣ መብራት/ኤሌክትሪክ፣ ኬብል፣ የቤት ሰልክ)
- የቤት/የአከራይ ኢንሹራንስ
- የሞርጌጅ ሰነድ
- የኢንሹራንስ ሰነድ (ጤና፣ መኪና፣ ወዘተ)
- ከኤጀንሲው የጥቅማ ጥቅሞች ሰነድ (DSHS፣ SSI፣ ፔይስተብ፣ ወዘተ)
- ገንዘብ ነክ ሰነድ (የባንክ መግለጫ፣ ጡረታ፣ የክሬዲት ካርድ መግለጫ፣ ወዘተ)
- ሌሎች ደረሰኞች
- የመንጃ ፈቃድ (የአገልግሎት ጊዜው ያላበቃ፣ ለአንድ ቤተሰብ አንድ ብቻ ነው ማስገባት የሚቻለው)
- ሊዝ ወይም የቤት ኤጀንሲ ደብዳቤ (ወቅታዊ)

☐ ገቢ

ቤተሰብዎ ሁሉም ሰው የሚያገኘውን ገቢ ሰነድ ያስገቡ።

ከሚከተሉት ገቢ ካለዎት...

የሰራቅጥር (ከእነዚህ አማራጮች አንዱን ያስገቡ)

- ከእርስዎ ያለፉት 3 ሙሉ ወራት ፔይስተቦች
- የሰራቅጥር ደብዳቤ (ሰራ ሲጀምር ብቻ) -- የደብዳቤ አናት ላይ መሆን አለበት፣ የተጀመረበትን ቀን፣ የተሰሩ ሰዓታት፣ ደሞዝ እና ካለፉት 90 ቀናት ጀምሮ ያለውን ማካተት አለበት
- የራስ ስራ — ከ DEEL የራስ ስራ ቅጽን ይጠይቁ

ተማሪ (የሚመለከተውን ማንኛውንም ያስገቡ)

- የገንዘብ እርዳታ - የሽልማት ደብዳቤ
- የሰራ ጥናት - የሽልማት ደብዳቤ ወይም ሰዓታትን/ደሞዝን ጨምሮ የበላይ ተቆጣጣሪ ደብዳቤ

ሌላ ገቢ

- TANF ወይም ሌላ የገንዘብ ጥቅማ ጥቅሞች - ወቅታዊ የሽልማት ደብዳቤ
- የኪራይ ገቢ - Schedule E ታክስ ሰነድ ከቅርብ ጊዜ የታክስ ደብዳቤ
- ሌላ ገቢ - የሶስት ወራት መግለጫዎች

የሚከተሉት ካሉዎት...

የልጅ ድጋፍ (ከእነዚህ አማራጮች አንዱን ያስገቡ)

- የተቀበሉ፣ የፍርድ ቤት ሰነድ ከመጠን ጋር
- የተቀበሉ፣ የልጅ ድጋፍ መግለጫ (ከ DEEL ይጠይቁ)

ክፍያው በየሳምንቱ ነው?
12 ፔይስተቦች ያስገቡ

ክፍያው በየሁለት ሳምንት ነው?
ከ 5 - 7 ፔይስተቦች ያስገቡ

ክፍያው በወር ሁለት ጊዜ ነው?
6 ፔይስተቦች ያስገቡ

ክፍያው በየወሩ ነው?
3 ፔይስተቦች ያስገቡ

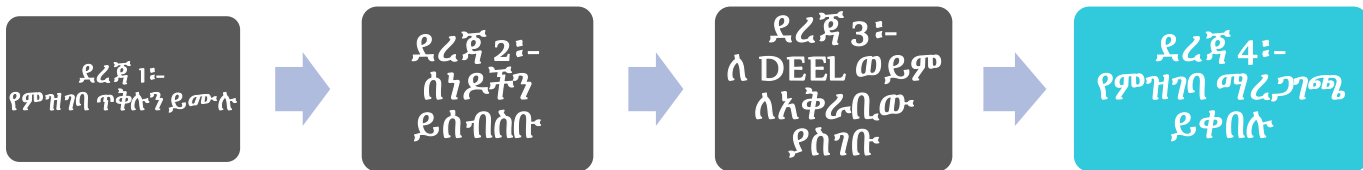


ደረጃ 3:- ለ Department of Education & Early Learning (DEEL) ወይም ለአቅራቢው ያስገቡ

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

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

እገዛ ካስፈለገዎት፣ እባክዎ በስልክ ቁጥር (206) 386-1050 ይደውሉ ወይም ኢሜይል ያድርጉ preschool@seattle.gov



ደረጃ 4:- የምዝገባ ማረጋገጫ ይቀበሉ

የመረጃዎ ትክክለኛነት አንዴ ከተረጋገጠ፣ ልጅዎ በቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም ውስጥ በይፋ ስለመመዘገቡና መክፈል ስለሚገባዎ የትምህርት ክፍያ ማሳወቂያ ይደርስዎታል። የ SPP ክፍያዎን ለመገመት፣ የክፍያ ማስያወጥን ለመጠቀም www.seattle.gov/applyspp ይጎብኙ።

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

የልጅ እንክብካቤ አቅራቢዎ ለምዝገባው ሒደት ተጨማሪ ሰነዶች መሟላት ያለባቸው እንደሆነ እስከሚያረጋግጥ ድረስ ልጅዎ የቅድመ መደበኛ ትምህርት ፕሮግራም ላይ ጀምር ይችላል።