



Head Start Application

አማርኛ (Amharic)

ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች አቅም እና ቴክኖሎጂ ሳይገደበው የመስመር ላይ መረጃዎችን ለሁሉም ሰው ተደራሽ እና ጥቅም ላይ እንዲውል ለማድረግ ቁርጠኛ ነው። የድር ተደራሽነት መመሪያዎችን እና ደረጃዎችን ማሟላት በቀጣይነት ለማሻሻል እየሰራን ያለው ቀጣይ ሂደት ነው።

ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች ለተደራሽነት የተመቻቹ ሰነዶችን ብቻ ለመለጠፍ ቢጥሩም፣ በአንዳንድ የሰነዶች ተፈጥሮ እና ውስብስብነት ምክንያት ሰነዶቹ ለሁሉም ተደራሽ ላይሆኑ ይችላሉ። በእነዚህ ውስን ሁኔታዎች፣ ዲስትሪክቱ በእኩል ውጤታማ በሆነ የአማራጭ ተደራሽነት ይሰጣል።

ስለዚህ ሰነድ ለጥያቄዎች እና ለበለጠ መረጃ እባክዎን የሚከተለውን ያግኙ፡

Kellie Morrill
Head Start Family Services Supervisor
Early Learning Department
klmorrill@seattleschools.org

This application explains the documents needed to apply for the Head Start preschool program at Seattle Public Schools. Please complete the application and submit it to the department.



የሲያትል የሕዝብ ትምህርት ቤቶች ሄድ ስታርት
ልጆቹ እስከ ነሐሴ 31 ድረስ 3 ወይም 4 ዓመት መሆን አለባቸው



1. መልሶችዎን በመተየብ ወይም ብዕር በመጠቀም የማመልከቻ ቅጹን ይሙሉ።
2. የልጅዎን የልደት ቀን ማረጋገጫ ያያይዙ (ከሚከተሉት ውስጥ የአንዱ ቅጂ):
 - የልደት ምስክር ወረቀት
 - ፓስፖርት
 - ቋሚ የመኖሪያ ካርድ
3. የቤት አድራሻ ማረጋገጫ ያያይዙ (ከሚከተሉት ውስጥ የአንዱ ቅጂ):
 - የፍጆታ ቢል/ የመብራት ሂሳብ ደረሰኝ
 - ሌላ የሂሳብ ደረሰኝ (መግለጫ): ኬብል፣ ስልክ፣ ወዘተ፣ የሊዝ ውል፣ የDSSH ሰነዶች
4. የባለፈው ዓመት ወይም የቅርብ ጊዜ የ12 ወራት የገቢ ብቃት ማረጋገጫዎን ያያይዙ (ጠቅላላ የቤተሰብ ገቢን የሚያሳዩ የሁሉም ገቢዎች ማረጋገጫ ቅጂ):
 - ያለፈው ዓመት የገቢ ታክስ ቅጽ ተሞልቶ የተፈረመበት (1040, 1040A)
 - ያለፈው ዓመት W2 ቅጽ
 - ያለፉት 12 ወራት አጠቃላይ ገቢን የሚገልጽ የአሰሪ ደብዳቤ
 - የ SNAP የምግብ ጥቅማ ጥቅሞች የTANF፣ ወይም የስራ ግንኙነቶች ደብዳቤ
 - የማደግ እንክብካቤ (foster care)፣ የቤት አልባ፣ ተጨማሪ የደህንነት ገቢ (SSI) የሚያረጋግጥ ሰነድ
 - በአንዳንድ ሁኔታዎች ተቀባይነት ያለው የራስ መግለጫ
 - የስራ አጥ የደመወዝ ወረቀት (የ 3 ወራት) ወይም የደመወዝ ወረቀት (የ3 ወራት)
5. ካልዎት የልጅዎን የህክምና ሰነድ ቅጂ ያያይዙ:
 - ከሃኪም የልጅዎ የህክምና ምርመራ
 - ከጥርስ ህክምና የጥርስ ምርመራ
 - የክትባት ሁኔታ የሚገልፅ የምስክር ወረቀት ቅጽ (CIS) ወይም ከክትባት ነፃ መሆኑን የሚገልፅ የምስክር ወረቀት (COE)
6. ለምዝገባ ቃለ መጠይቅ የምዝገባ ሰራተኞችን ያነጋግሩ።
 - **James Baldwin, Olympic Hills, Viewlands** - Angela 206-305-1453
 - **Broadview-Thomson, John Muir, MLK** - Apryle 206-640-7184
 - **Emerson, Kimball, Lowell, Wing Luke** - Monica 206-430-2042
 - **Concord, Roxhill, West Seattle** - Lyall 206-531-5766



ወይም ማመልከቻውን ወደ ሚከተለው አድራሻ ይላኩ: **Seattle Public Schools Head Start**
Mailstop: 31-555
PO Box 34165
Seattle, WA 98124-1165

FOR OFFICE USE
Date Received: _____



Seattle Public Schools
Head Start Application
Mailstop: 31-555 PO Box 34165
Seattle, WA 98124-1165
(206) 252-0960



FOR OFFICE USE
Site: _____
 PART DAY FULL DAY

የልጅ መረጃ

የልጁ ስም / MI: _____ የአያት ስም: _____ የልደት ቀን: _____ / _____ / _____

ዘር: እስያዊ ጥቁር ባለ ብዙ ዘር የአሜሪካ ተወላጅ የፓሲፊክ ደሴት ነዋሪ ነጭ ሌላ _____

ብሄር: ሂስፓኒክ ሂስፓኒክ ያልሆነ የልጁ የመጀመሪያ ቋንቋ: _____

የልጁ ምታ: ወንድ ሴት የአለርጂ/የጤና ስጋት: _____

የልጁ የጤና ኢንፎርሜሽን: ሜዲኬይድ (Apple Health) የግል ኢንፎርሜሽን የኢንፎርሜሽን የሌለው ሌላ: _____

የሕክምና ክሊኒክ: _____ የጥርስ ክሊኒክ: _____

ስልክ ቁጥር: _____ ስልክ ቁጥር: _____

ልጅዎ ለልዩ ፍላጎት ትምህርት ተገምግሞታል? አዎ አይ ይግለጹ: _____

አዎ ከሆነ: ልጅዎ በት/ቤቱ ዲስትሪክት ነው የተገመገመው? የትምህርት ቤት ዲስትሪክት ስም: _____

ስለ የልጅዎ ትምህርት ወይም እድገት የሚያሳስብዎት ነገር አለ? አዎ አይ ይግለጹ: _____

የሕፃናት መንከባከብያ (ማቆያ) ስም: አድራሻ: ስልክ ቁጥር: _____

የቤተሰብ መረጃ: በዚህ ገቢ የሚታገዙ የቤተሰቦች ብዛት: ወላጅ(ች) _____ ልጆች _____ ሌሎች አዋቂዎች _____

WIC ያገኛሉ? አዎ አይ SNAP (food stamps) ያገኛሉ? አዎ አይ

ወላጅ 1

የመጀመሪያ ስም/MI: _____

የአያት ስም: _____

የልደት ቀን (ወር/ቀን/ዓመት): _____ / _____ / _____

ከልጁ ጋር ያለው ግንኙነት: አባት እናት አሳዳጊ

ወንድ አያት ሴት አያት ሌላ _____

የቤት አድራሻ: _____

ከተማ: _____ ስቴት: _____ ዚፕ: _____

የቤት ስልክ: (_____) _____

የስራ ስልክ: (_____) _____

ተንቀሳቃሽ ስልክ: (_____) _____

የ ኢሜል አድራሻ: _____

የወላጅ ዋና ቋንቋ: _____

አስተርጓሚ ያስፈልጋል? አዎ አይ

ከልጁ ጋር ይኖራሉ? አዎ አይ

የሥራ ሁኔታ

ሙሉ ጊዜ ሰራተኛ የትርፍ ሰዓት ሰራተኛ ስራ የሌለው

ሥራ በመፈለግ ላይ ሥራ በመፈለግ ላይ አይደለም በትምህርት ላይ

ከፍተኛው የትምህርት ደረጃ ወይም ዲግሪ

ማስተር ባችለር አሶሽት

የኮሌጅ የምስክር ወረቀት የተወሰነ ኮሌጅ ዲግሪ ያልሆነ

ዲፕሎማ GED 12ኛ ክፍል 11ኛ ክፍል

10ኛ ክፍል 9ኛ ክፍል ወይም ከዚያ በታች

ወላጅ 2

የመጀመሪያ ስም/MI: _____

የአያት ስም: _____

የልደት ቀን (ወር/ቀን/ዓመት): _____ / _____ / _____

ከልጁ ጋር ያለው ግንኙነት: አባት እናት አሳዳጊ

ወንድ አያት ሴት አያት ሌላ _____

የቤት አድራሻ: _____

ከተማ: _____ ስቴት: _____ ዚፕ: _____

የቤት ስልክ: (_____) _____

የስራ ስልክ: (_____) _____

ተንቀሳቃሽ ስልክ: (_____) _____

የ ኢሜል አድራሻ: _____

የወላጅ ዋና ቋንቋ: _____

አስተርጓሚ ያስፈልጋል? አዎ አይ

ከልጁ ጋር ይኖራሉ? አዎ አይ

የሥራ ሁኔታ

ሙሉ ጊዜ ሰራተኛ የትርፍ ሰዓት ሰራተኛ ስራ የሌለው

ሥራ በመፈለግ ላይ ሥራ በመፈለግ ላይ አይደለም በትምህርት ላይ

ከፍተኛው የትምህርት ደረጃ ወይም ዲግሪ

ማስተር ባችለር አሶሽት

የኮሌጅ የምስክር ወረቀት የተወሰነ ኮሌጅ ዲግሪ ያልሆነ

ዲፕሎማ GED 12ኛ ክፍል 11ኛ ክፍል

10ኛ ክፍል 9ኛ ክፍል ወይም ከዚያ በታች

*** በዚህ ማመልከቻ ላይ የቀረበውን መረጃ እስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ።**

X _____
የወላጅ ወይም አሳዳጊ ፊርማ ያስፈልጋል

ቀን