

Today's Date:

Warbixinta Ardayga

____ / ____ / ____
(bisha) (maalinta) (sanad)

Magaca Ardayga: _____ (magaca danbe) (magaca hore) (magaca dhexe)		Fasalka: _____	Jinsiga: _____
Cinwaanka: _____ (cinwaanka shaarica) (magaalo/Gobolka/siibka)			
Taariikh Dhalasho: ____ / ____ / ____ (bisha) (malinta) (sanadka)		Nambarka Tel. ardayga: (____) ____ - ____	
Jinsiyada: <input type="checkbox"/> American Indian, Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Southeast Asian <input type="checkbox"/> Black/African American <input type="checkbox"/> African <input type="checkbox"/> Bariga AfrikaEast African <input type="checkbox"/> Pacific Islander, Hawaiian Native <input type="checkbox"/> Latino <input type="checkbox"/> Multi-Racial <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> N/A or Unknown <input type="checkbox"/> Other: _____		Dugsiga aad dhigato? <input type="checkbox"/> Seattle World School <input type="checkbox"/> Garfield High School <input type="checkbox"/> Franklin High School <input type="checkbox"/> Other: _____	
		Wadanka dhalashada: _____	
		Luuqada guriga looga hadlo: _____	

Warbixinta masuulka

Magaca masuulka: _____	Nambarka tel. masuulka: (____) ____ - ____
Xiriirka degdega: <input type="checkbox"/> La mida cida kore <input type="checkbox"/> Haddii uu ka duwan yahay- Magaca: _____ Nambarka tel.r: (____) ____ - ____	

Please complete both sides
→→→→

Ogolaanshaha Waalidka/ masuulka:

Waxaan taageerayaa xiisaha ilmahayga ee barnaamijka maalinta la fidiyey waxaana siinayaa ogolaansho uu/ay kaga qayb qaataan.

Saxeexa Waalidka/Masuulka: _____ Taariikhda: _____

Saxeexa Ardayga (18 ama ka wayn): _____ Taariikhda: _____

Fasaxid Daawayn:

Ahaanshaha waalidka/masuulka ardaygan, Waxaan ogolahay raalina ka ahay daawaynta, qaliinka, daryeelka cisbitaalka, taawo siinta iyo hababka loo arko inay degdeg daruuri u yihiin haddii uu ku taliyo dhakhtarka si loo badbaadiyo caafimaadka ilmaha haddii aan Layla soo xiriiri Karin.

Saxeexa Waalidka/Masuulka: _____ Taariikhda: _____

Saxeexa ardayga (18 ama ka wayn): _____ TaariikhdaDate: _____

Ogolaanshaha Sawirka:

Waxaan halkan ku siinayaa ogolaansho SWS, VFA, iyo ururada lamaanahaaga anay ka qaadaan sawirro / fiidyow oo ku/ama daabacaan sawirada /fiidyowga ilmahayga barta internetka iyo qoraallada kale (qoraallo, bandhig jadwalka).

Saxeexa Waalidka/Masuulka: _____ Taariikhda: _____

Saxeexa ardayga (18 ama ka wayn): _____ TaariikhdaDate: _____

Balanka ardayga:

Adigoo soo gaabinaya magaca, waxaan ogolahay inaan sameeyo weedh kasta.

_____ Waxaan ogahay in dhibcaha fasalkani ku salaysan yihiin imanshahayga.

_____ Waxaan imandoonaa wakhtigooda dhamaan fasalada aan saxeexay.

_____ Haddii aan daaho ama maqnaado waxaan u sheegi macalinka ama xubinta shaqaalaha ee VFA ugu yaraan 30 minit ka hor intaan barnaamijku bilaaban.

_____ Waxaan iman fasalka anigoo diyaar u ah shaqo.

_____ Waxaan ahaan mid xushmeeya macalimiinta, mutadawaciinta iyo ardayda kale.

_____ Waxaan isticmaali telefonka gacanta keliya ogolaanshaha macalinkayga.

_____ Maalin kasta waxaan isku dayi sida ugu fiican waxaana joogtay ahmiyadayda.

_____ Waxaan raaci dhamaan qawaaniinta SWS iyo filashooyinka xitaa marka fasalka ka baxsanahay.

_____ Waxaan ogahay haddii lay siiyo tikidh bas oo aanan iman fasalka inaan lay siin doonin mid kale illaa inaan xaadiro fasalka.

_____ Waxaan ixtiraami fasalka waana nadiifin ka dib isticmaalka.

_____ Waxaan ahaan mid nabdoon waxaana isticmaali qalabka keliya marka iyo qaabka macalinku u sheego.

Ka qayb qaadashadaada dugsiga ka dib khatar ayay geli haddii aadan samayn balanqaadadan.

Please complete both sides

→→→→