

የዛሬ ቀን / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ወር                      ቀን                      ዓመት

**የተማሪ መረጃ**

<b>የተማሪ መጨረሻ ስም</b> _____ (የመጨረሻ ስም)	<b>የተማሪ መጀመሪያ ስም</b> _____ (የመጀመሪያ ስም)	<b>የተማሪ መታወቂያ ቁጥር</b> _____	<b>ክፍል</b> _____ ይታ
<b>አድራሻ</b> _____ (የመንገድ አድራሻ)			
<b>የትውልድ ቀን</b> _____ / _____ / _____ (ወር)                      (ቀን)                      (ዓመተ ምህረት)		<b>የተማሪ ስልክ ቁጥር:</b> <b>ቴክስት/የስልክ/ ጽሁፍ ይቻላል</b> ( _____ ) _____ _____ አዎ አይቻልም	
<b>ዘር:</b> <input type="checkbox"/> አሜሪካን እንዲያን, አላስካን ኔቲቭ ዘር <input type="checkbox"/> ኤሽያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር/አፍሪካዊ <input type="checkbox"/> ፓስፊክ ሃይላንደር, የሐዋይ ኔቲቭ <input type="checkbox"/> ላቲኖ <input type="checkbox"/> የተለያዩ ብሔረሰቦች <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ሌላ: _____		<b>የምትማርበት/ቤት?</b> <input type="checkbox"/> ሲያትል ወርልድ ስኩል <input type="checkbox"/> ጋር ፊልድ ከፍተኛ 2ኛ ደረጃ ት/ቤት <input type="checkbox"/> ፍራንክሊን 2ኛ ደረጃ ት/ቤት ፍራንክሊን <input type="checkbox"/> ሌላ: _____	
<b>በየትኛው ፕሮግራም ለመሳተፍ ትፈልጋለህ/ሽ?</b> 1. _____ 2. _____ 3. _____		<b>የትውልድ ሐገር:</b> _____ <b>እቤት ውስጥ የምትናገረው/ሪበት ቋንቋ:</b> _____	
<b>ወደ ቤት የምሄደው?</b> <input type="checkbox"/> ከተማ አውቶቡስ (መሄድ እችላለሁ) <input type="checkbox"/> ከተማ አውቶቡስ (መሄድዱን አላወቅም) <input type="checkbox"/> የእግር ጉዞ <input type="checkbox"/> ቤተሰብ ያመላልሰኛል <input type="checkbox"/> እንዳለሁ <input type="checkbox"/> ሌላ			

**የአሳዳጊ/ወላጅ መረጃ**

Please complete both sides  
 →→→→

የወላጅ /አሳዳጊ ስም:	የወላጅ/አሳዳጊ የስልክ ቁጥር  ( _____ ) _____ - _____
<b>በድንገተኛ አደጋ ጊዜ ተጠሪ:</b> <input type="checkbox"/> ከላይ የተጠቀሰው ሰው <input type="checkbox"/> የተለየ ሰው ከሆነ -ስም : _____ የስልክ ቁጥር: ( _____ ) _____ - _____	

<b>የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማዎች</b> <b>የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ</b> ልጄ ከመደበኛ ትምህርት በሚሰጠው ፕሮግራም ተሳታፊ እንዲሆን ፈቅጃለሁ የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ _____ ቀን _____ ዕድሜው ከ18 ዓመት በላይ ከሆነው/ናት መፈረም አለበት/አለባት : _____ ቀን: _____
<b>የሕክምና ፈቃድ/ያስፈልጋል:</b> የዚህ ልጅ ወላጅ/አሳዳጊ እንደመሆኔ መጠን እንደጋጣሚ ሆኖ ልጄ ሕክምና የቀዶ ጥገና፣ የሆስፒታልና የሕክምና አገልግሎት እንዲያገኝ በሐኪም ከተረጋገጠ እኔ ሳልጠየቅ አስፈላጊውን የሕክምና አገልግሎት መስጠት እንዲችሉ ፈቅጃለሁ።  :የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ _____ ቀን: _____  የተማሪ ፊርማ(ዕድሜው 18ና ከ18 በላይ ከሆነ): _____ ቀን: _____

<b>ፎቶግራፍ ስለመነሳት</b> ለሲያትል ወርልድ ስኩል፣ለቤትናሚዝ ፍሬንድ ሺፕ አሶሲኤሽንና ሌሎች ከት/ቤቱ ጋር በመተባበር የሚሠሩ መሥሪያ ቤቶች የልጄን ፎቶግራፍ ማንሳት /መቅረጽ/ መቻላቸውንና በሌላ ድረገጽ ላይ ማወጣት እንደሚችሉ ፈቅጃለሁ። እባክዎን አንዱን ይምረጡ አዎን                    ፈቅጃለሁ/ከታች ባለው ስፍራ ይፈርሙ/ አልፈቅድምም    /አይፈርሙ/ የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____ የተማሪ ፊርማ ዕድሜው (ዕድሜው 18ና ከ18 በላይ ከሆነ/ች): _____ ቀን : _____
---

Please complete both sides  
→→→→