| ከ18 አመት በላይ መሆንህን/ሽን እና ልጅዎን ለማስመዝገብ ስልጣን ያለዎት ቤተሰብ፣ የቤተሰብ አባል፣ ሞግዚት/አሳዳጊ መሆንህን/ሽን እዚህ ጋር አረጋግጥ/ጭ።  | * ነኝ
 |  |
| --- | --- | --- |
| **የልጅ መረጃ** |
| ልጅዎ Springboard ከዚህ ቀደም ተሳትፎ/ፋ ነበር? | * አዎ
 | * አይ
 |
| የልጅ ስም: | የልጅ አባት ስም: |
| የልጄ ትውልድ ዘመን (ወር/ቀን/አመተምህረት) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| የልጄ ፆታ:  | * ወንድ
* ሴት
 | * ሁለትዮሽ ያልሆነ
* ባልናገር እመርጣለሁ
 |
| የልጅዎ ዘር ሂስፓኒክ ነው ወይስ ላቲኖ? | * አዎ
* አይ
 | * ባልናገር እመርጣለሁ
 |
| የልጄ ዘር/ብሄር **[የሚያካትተውን በሙሉ ምርጥ/ጭ]**: | * አሜሪካዊ ህንድ ወይም የአላስካ ተወላጅ
* እስያዊ
* ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ
* የሃዋይ ተወላጅ ወይም የሌላ ፓስፊክ ደሴት ተወላጅ
 | * ነጭ
* ሌላ ዘር ወይም መነሻ: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ባልናገር እመርጣለሁ
 |
| ለትምህርት አመት ተሳታፊዎች፣ በአሁኑ በአለንበት የትምህርት አመት ላይ ልጅዎ ስንተኛ ክፍል ላይ ነው ተመዝግቦ/ባ የተካተተው/ችው?ለሰመር/በጋ ተሳታፊዎች፣ ለቀጣዩ የትምህርት አመት ልጅዎ ስንተኛ ክፍል ላይ ነው ተመዝግቦ/ባ የተካተተው/ችው? | * ቅድመ መዋዕለ ህጻናት
* መዋዕለ ህጻናት
* 1ኛ
* 2ተኛ
* 3ተኛ
 | * 4ተኛ
* 5ተኛ
* 6ተኛ
* 7ተኛ
* 8ተኛ
 |
| ባለፈው የትምህርት አመት ላይ ልጅዎ ስንተኛ ክፍል **ነበር** ተመዝግቦ/ባ የተካተተው/ችው? | * ቅድመ መዋዕለ ህጻናት
* መዋዕለ ህጻናት
* 1ኛ
* 2ተኛ
* 3ተኛ
 | * 4ተኛ
* 5ተኛ
* 6ተኛ
* 7ተኛ
* 8ተኛ
 |
| የልጅዎ ትምህርት ቤት ስም: | የአውራጃው ወይም/የመረጃ አውታሩ (network) ስም: |
| የተማሪ ቁጥር: |
| ልጅዎ/ተማሪዎ የልዩ ትምህርት አገርግሎቶችን (IEP እና/ወይም 504 እቅዶች) ይወስዳል/ትወስዳለች? *እባክዎ ይሄ መረጃ ጥቅም ላይ የሚውለው ለሁሉም ልጆች የፕሮግራሙን ተሞክሮ ፍትሀዊነት ለማሻሻል መሆኑን ያስታውሱ።* | * አዎ
* አይ
 | * አላውቅም
* ባልናገር እመርጣለሁ
 |
| የእርስዎ ልጅ/ተማሪ ESL/ ESOL/ ELL (የእንግሊዘኛ ቋንቋ ተማሪ) አገልግሎቶችን እየተማረ/ች ነው? እባክዎን ይሄ መረጃ ለልጅዎ የተዘጋጀውን ፕሮግራም እንደማይቀይረው ያስተውሉ። ጥቅም ላይ የሚውለው ለሁሉም ተማሪዎች የወደፊት የፕሮግራም ተሞክሯቸውን ለማሻሻል ነው። | * አዎ
* አይ
 | * አላውቅም
* ባልናገር እመርጣለሁ
 |
| **የቤተሰብ / ሞግዚት መረጃ** |
| የመጀመሪያ ስም: | የአባት ስም: |
|
| የሞባይል ስልክ ቁጥር: | ኢሜይል:ጠቃሚ፡ ልጅዎ ብቁ ከሆነ/ከሆነች የዲጂታል ፕሮግራሚንግ ሽልማቶችን ማግኘት እንዲችሉ እባክዎን ትክክለኛ የኢ-ሜይል አድራሻ ያቅርቡ። |
| የመኖሪያ አድራሻ: |
| ከተማ: | ግዛት: | ዚፕ ኮድ: |
| ተጨማሪ ቤተሰብ/አሳዳጊ | ተጨማሪ የሞግዚት/አሳዳጊ ስልክ ቁጥር: |
| ቤት ውስጥ ቤተሰባችን ብዙውን ጊዜ የሚናገረው: |
| **የልጅዎን ምስል፣ ድምፅ እና ስም Springboard እንዲጠቀም ስምምነት** ማንኛውም ፎቶግራፍ፣ ምስል፣ ዲጅታል ከንግግር ጥቅሶች፣ ድምፅ፣ ቪድዮ ወይም ሌላ ቅጂ፣ በሁሉም አይነት መንገዶች፣ እና የልጄ የግል መጠሪያ ስም ለህትመት እንዲውል እና በማንኛውም ሚዲያ ከ Springboard Collaborative ጋር ተዛማጅ ከሆኑ ለማስታወቂያ ወይም ለመረጃ አላማዎች እንዲውል ፈቃድ ሰጥቻለሁ። ለእዚህ አይነት ጠቀሜታ በመዋሉ ምክንያት ምንም አይነት የባለቤትነት ክፍያ፣ የአገልግሎት ክፍያ፣ ወይም ሌላ ካሳ ለእኔ እንደማይከፈለኝ አውቃለሁ። |  የስም መጀመሪያ ፊደላት: |
| **የፅሁፍ መልዕክት Springboard እንዲልክልዎት ስምምነት**ከSpringboard Collaborative የፅሁፍ መልዕክቶች ለመቀመበል እስማማለሁ፤ የሚያካትተውም የመርሀ ግብር አስታዋሾች፣ የንባብ አስታዋሾች እና ከSpringboard Connect ጠቃሚ ምክሮች እና የዳሰሳ ጥናቶችን ነው። STOP የሚል የፅሁፍ መልዕክት በመላክ እነዚህን መልዕክቶች በፈለግኩት ሰአት መቀበል ማቆም እችላለሁ። የConnect አተገባበሮችና መመሪያዎች እና ግላዊነት ፖሊሲን ተቀብያለሁ። | የስም መጀመሪያ ፊደላት: |
| **የመረጃ መጠቀም ስምምነት**በዚህ ቅፅ ላይ ያለውን መረጃ እና ከቤተሰቤ በዚህ ፕሮግራም ተሳትፎ የሚገኘውን መረጃ Springboard እንዲጠቀም ፈቅጃለሁ፣ የዚህ ምክንያትም (1) በፕሮግራሙ መሳተፌን ለማረጋገጥ (ማለትም የቤተሰቤ መገኘትን እና የተማሪን ግምገማ መረጃ መሰብሰብ) እና (2) የፕሮግራሙን ውጤት (2) ሪፖርት ለማድረግ ነው። Springboard ይሄን ሪፖርት ሲያደርግ እንደ ስማችና ወይም የአድራሻ መረጃ የመሳሰሉ ቤተሰቤን መለያ የሚሆን መረጃውፕችን እንደሚያስወግድ አውቃለሁ። ፕሮግራሙ ከተጠናቀቀ በኋላ፣ በቀጥታ ከ Springboard ጋር በመገናኘት ከ Springboard ውሂብ ስርዓት ላይ የእኔ መረጃ እንዲነሳልኝ የመጠየቅ መብት እንዳለኝ አውቃለሁ። | የስም መጀመሪያ ፊደላት: |
| የSpringboard Collaborative ፕሮግራምን ምንነት አውቃለሁ እና የምሳተፈው በፈቃድ ነው። Springboard Collaborative በፕሮግራሙ ተሳትፎ የተነሳ ለሚፈጠር የሰው ወይም የዕቃ መጥፋት፣ መበላሸት፣ መታመም ወይም ጉዳት ተጠያቂ እንዳልሆነ አውቃለሁ። እኔም Springboard Collaborative እንዲሁም መኮንኖቹን፣ ሰራተኞቹን፣ ወኪሎቹን እና የበጎ ፈቃድ ሰራተኞቹን በፕሮግራሙ ትግበራዎች የተነሳ ለሚፈጠር ከማንኛውም እና ከሁሉም የጉዳት፣ የህመም፣ የሞት፣ የመጥፋት፣ ወይም የመበላሸት ተጠያቂነት በዚህ መሰረት ነፃ እድርጌ እለቃለሁ። | * ​​አዎ
* አይ
 |
| ፕሮግራሞቻችንን ለማሻሻል የእርስዎን አስተያየቶች እና አስተያየቶች ለማካፈል ወደፊት ካሉ እድሎች ጋር መገናኘት ይፈልጋሉ? | * ​​አዎ
* አይ
 |
| ፊርማ: |
| ሙሉ ስም: | ከመምህራን ጋር ያለን ግንኙነት: |