

**በአፊሌል ሳይፀድቅ ዘመድ በመጠጋት ስለሚኖሩ ልጆች በጽሑፍ የሚሰጥ መሃላ፡-**



Office of Shared Accountability  
 MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
 Rockville, Maryland 20850

ቅጽ፡- MCPS Form 334-17  
 ጁላይ 2017

የሚረጋገጥ ስቴት ነዋሪ ለሆነ/ች ልጅ ያገለግላል።

Maryland Code, Education §4-122.1 and Regulations 01-07 under COMAR 13A.08.05.

I (እንክብካቤ እየሰጠ/ች ያለ/ች ዘመድ ስም \_\_\_\_\_ ) እኔ ስሜ የተጠቀሰው አሥራ-ስምንት ዓመት (18) ወይም ከዚያ በላይ ዕድሜ ስላለኝ ለምስክርነት የምበቃ በመሆኔ እዚህ ላይ የተገለጸው ጉዳይ ሐቅ/እውነት መሆኑን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ

(የልጁ/ልጅቷ ስም)፡ የልደት ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ የሆነው፡  
 በሚከተለው ከፍተኛ/ከባድ የቤተሰብ ችግር ምክንያት ከእኔ ጋር በመኖር ላይ ይገኛል/ትገኛለች።

ምልክት ያድርጉ (✓) በሚመለከተው ሁሉ ላይ ደጋፊ ማስረጃዎችን/ማረጋገጫ ተያይዞ ይቅረብ።

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> የወላጅ/ህጋዊ ሞግዚት/አሳዳጊ በሞት መለየት የሞት የምስክር ወረቀት ወይም ሌላ ማስረጃ ቅጂ  | <input type="checkbox"/> የወላጅ/ሞግዚት በፅኑ በሽታ መያዝ የዶክተር ሪፖርት ቅጂ፣ ማስታወሻ፣ ወይም ሌላ ማስረጃ       |
| <input type="checkbox"/> ወላጅ/ህጋዊ ሞግዚት/አሳዳጊ የአደንዛዥ እፅ ስላላቸው ከህክምና ሰጪው የሐኪም ማስረጃ ወይም ከወላጅ፣ ወይም ሌላ ማረጋገጫ   | <input type="checkbox"/> ወላጅ/ህጋዊ ሞግዚት በእስር ቤት መቆየት ከህግ መዋቅር፣ ከአሥር ቤት ማስረጃ፣ ወይም ሌላ ማስረጃ |
| <input type="checkbox"/> በወላጅ ወይም በህጋዊ ሞግዚት/አሳዳጊ የተጣለ ከሁሉም ህጋዊ ሞግዚቶች/አሳዳጊዎች በውልና ሰነድ የተረጋገጠ ማስረጃ፣ ወይም የፍርድ ቤት ማስረጃ፣ የማህበራዊ አገልግሎት፣ ወይም ሌላ ማረጋገጫ | <input type="checkbox"/> ወላጅ/ህጋዊ ሞግዚት ለውትድርና ግዳጅ መመደብ የወታደራዊ ግዳጅ ትእዛዞች፣ ወይም ሌላ ማስረጃ    |

የልጁ/ልጅቷ ወላጅ(ጆች)፣ ወይም ህጋዊ አሳዳጊ ስም እና በቅርብ የሚታወቀው አድራሻቸው፡-

ስም \_\_\_\_\_  
 አድራሻ \_\_\_\_\_  
 መንገድ \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚፕ \_\_\_\_\_

ከልጁ ጋር ያለኝ ዝምድና \_\_\_\_\_  
 የኔ አድራሻ \_\_\_\_\_  
 መንገድ \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚፕ \_\_\_\_\_

የስልክ ቁጥሮች #1 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, #2 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

በ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ይህን/ችን ልጅ በዝምድና አስጠግኜ በቀን ለ24 ሰዓት እና በሳምንት ለ7 ቀናት ለማሳደግ/ለመንከባከብ በአፊሌል ሳይፀድቅ ሃላፊነት ወስኛለሁ።

ልጁ/ልጅቷ በቅርብ የተማረበት/የተማረችበት ትምህርት ቤት ስም እና አድራሻ፡-

የት/ቤት ስም \_\_\_\_\_ የሚማርበት/የምትማርበት ክፍል \_\_\_\_\_  
 አድራሻ \_\_\_\_\_  
 የመንገድ ስም \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ሚሪላንድ ካውንቲ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚፕ \_\_\_\_\_

**Montgomery County Public Schools Affidavit  
 በአፊሌል ሳይፀድቅ ዘመድ ጋር በመጠጋት የሚኖሩ ልጆች**

ልጁ/ልጅቷ በሕዝብ ት/ቤት ወይም በካውንቲው የሕዝብ ት/ቤት መዋቅር ሲመዘገብ/ሲገባ, ስትመዘገብ/ስትገባ ከዚህ በላይ የተገለጸውን ቃለ መሃላ እርግጠኛነት ለማረጋገጥ የአካባቢ ት/ቤቶች ዋና ተቆጣጣሪ እያንዳንዱን ነገር እንደሚያጣራ/አዲት እንደሚያደርገው ተረድቻለሁ። የማጭበርበር/የማታለል የሃሰት ውክልና ሁኔታ ከተገኘ ልጁ/ልጅቷ ከአካባቢ የሕዝብ ት/ቤት መዋቅር ይወገዳል/ትወገዳለች።

ወቅታዊ የጽሁፍ መሀላ እና አባሪ ሰነዶች በየአመቱ የትምህርት አመት ከመጀመሩ በፊት ቢያንስ ሁለት ሳምንት ቀደም ብሎ መቅረብ/መያያዝ እንዳለበት እረዳለሁ። በእንክብካቤው ወይም በልጁ/ልጅቷ ቤተሰብ የከባድ ችግር ሁኔታ ለውጥ ከተከሰተ በ30 ቀናት ውስጥ ለአካባቢው የትምህርት ቤት በጽሁፍ ማሳወቅ እንደሚጠበቅብኝ እረዳለሁ። ማንኛውም ሰው እያወቀ የሃሰት ውክልና ተጠቅሞ ይህን ቃለ መሃላ ፈጽሞ ቢገኝ ለካውንቲው የሚከፈል ቅጣት በዚህ የተጭበረበረ ማስረጃ ምክንያት ት/ቤት የገባው/የገባችው ልጅ በተማረበት ወቅት መከፈል የነበረበትን በሦስት እጥፍ እንደሚከፈል ገብቶኛል። ከዚህ በላይ የተገለጹት ነገሮች በእኔ እምነት የማውቀውና ባለኝ መረጃ መሰረት ትክክለኛ እና ሃሰት የሌለበት መሆኑን አረጋግጣለሁ።

በፍርድ ቤት በእኔ ምትክ ሌላ ሞግዚት/አሳዳጊ እስካልተመደበ ድረስ ስለ ልጁ/ልጅቷ የተሟላ/ተገቢውን የትምህርት ጉዳይ ውሳኔዎችን ለመወሰን ተስማምቻለሁ።

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 በአፊሌል ሳይፀድቅ በዝምድና ለማስጠጋት/ለማሳደግ ሃላፊነት የወሰደው/ችው ዘመድ ስም \_\_\_\_\_ ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

ለት/ቤት አገልግሎት ብቻ Completed and signed affidavit and residency documentation received  
 Name of MCPS Representative Reviewing this Form \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_  
 Signature, MCPS Representative \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 MCPS Student ID # \_\_\_\_\_ MCPS school of enrollment \_\_\_\_\_

ስርጭት፡- ዋና/ሁሉንም ማስረጃ የያዘ ለፋይል፣ ቅጅ1/ ለዘመድ፣ ቅጅ2/ በሞግዚት ለሚተዳደረው/ለምትተዳደረው ልጅ ሠራተኛ፣ ቅጅ3/ የጋራ ሃላፊነት ጽ/ቤት (ከአባሪ መረጃዎች ጋር)