

የተማሪ መመዝገቢያ ቅጽ

(በተማሪ ወላጅ ወይም አሳዳጊ በኩል የሚሞላ - ሁሉንም ክፍሎች ማንበብና ክፍተቱ መሞላት አለበት)

1. መጀመሪያ ስለ ተማሪው መረጃ

a) የተማሪው የመጠሪያ ስም: _____ b) የአያት ስም/Surname: _____

c) የትውልድ ቀን: ____/____/____ d) ጾታ: ወ/ሴ e) አውስትራሊያ ውስጥ የተደረሰበት ዓመት (የሚመለከት ከሆነ): _____

f) በቤት ውስጥ የሚነገር ቋንቋ (ዎች): _____

g) የትውልድ አገር: _____ h) የመጡበት ባህላዊ ሁኔታ: _____

i) የትምህርት ቤቱ ስም: _____

j) የተማሪው ክፍል ደረጃ: _____ k) በቤት ሥራ ፕሮግራም ላይ ለመሳተፍ ምክንያቶች: _____

l) ዋናው የአስተማሪ ስም (እና ከታወቀ የኢሜል አድራሻ): _____

m) ተማሪው በምን የትምህርት ዓይነቶች እርዳታ ያፈልጋል? _____

n) ተማሪው የሆነ የጤና/ሀክምና ችግሮች አለበት? አዎ/የለውም (እባክዎ ያክብቡ)

መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ በበለጠ መረጃ ይስጡ። (ለአስማ በሽታ፣ እባክዎ ለአስማ የወጣን እቅድ ቅጅውን ያቅርቡ።) _____

o) ተማሪው ብዙጊዜ የሆነ መድሃኒት ይወስዳል? አዎ/የለውም (እባክዎ ያክብቡ)

መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝሩን ያቅርቡ: _____

p) ፕሮግራሙ ማወቅ ስለሚገባው ማንኛውም ልዩ ፍላጎት በተማሪው ላይ አለን? አዎ/የለውም (እባክዎ ያክብቡ)

መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ በበለጠ መረጃ ይስጡ: _____

q) ተማሪው አውስትራሊያ ከመምጣቱ በፊት ለምን ያህል ዓመት ትምህርት ቤት ተከታትሏል። (የሚመለከት ከሆነ)? _____

2. ወደሚመለከተው ስለመላክ መረጃ

ስለ የቤት ሥራ ፕሮግራም እንዴት ሊያውቁ ቻሉ? _____

3. የወላጅ ወይም የአሳዳጊ መረጃ

a) የወላጅ/አሳዳጊ መጠሪያ ስም: _____ የአያት ስም/Surname: _____

b) የቤት አድራሻ: _____

_____ ፖስት ኮድ: _____

c) ተለፎን: የቤት: _____ የሥራ: _____ ሞባይል: _____

d) የሚናገሩት ቋንቋ(ዎች): _____ e) አስተርጓሚ ያስፈልጋል: አዎ አያስፈልግም

4. ብዙ ጊዜ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች

a) የህክም/የህክምና አገልግሎት ስም: _____ b) ተለጭን: _____

c) የተማሪው ሜዲኬር ቁጥር (በፍላጎት): _____

g) ሌላ ዝርዝር ሁኔታ ካለ (የልዩ ባለሙያ ወ.ዘ.ተ.): _____

5. በድንገተኛ ጊዜ የሚያነጋግሩት ሰው/ዎች

a) ስም: _____ b) ለተማሪው/ዎች ያለው ዝምድና: _____

c) ተለጭን: የቤት: _____ የሥራ: _____ ሞባይል: _____

d) የሚናገሩት ቋንቋ(ዎች): _____ e) አስተርጓሚ ያስፈልጋል: አዎ አያስፈልግም

f) Name: _____ g) ለተማሪው/ዎች ያለው ዝምድና: _____

h) ተለጭን: የቤት: _____ የሥራ: _____ ሞባይል: _____

i) የሚናገሩት ቋንቋ(ዎች): _____ j) አስተርጓሚ ያስፈልጋል: አዎ አያስፈልግም

6. የፍቃድ መስጫ ስምምነት

* ከዚህ በላይ ሰማቸው ለተጠቀሱት ተግባራት በ _____ እንዲሳተፉ የፈቀድኩ ሲሆን እንዲሁም ወደ ፕሮግራሙ ሲሄዱና ሲመለሱ ቅንጅት ይደረግላቸዋል።

* ከዚህ በላይ ሰማቸው ለተጠቀሱት ተግባራት ድንገተኛ ችግር ካጋጠማቸው ህክምና እንዲሰጣቸው ፈቅጃለሁ። በድንገተኛ ችግር ጊዜ እኔን ለማነጋገር የማይቻል ከሆነ ለዚህ ጉዳይ በተመደበ ሠራተኛ በኩል ከዚህ በላይ ስሙ/ስማቸው ከተጠቀሰው የድንገተኛ ችግር ሠራተኛ ጋር ለማነጋገር የሚቻለውን ያህል ጥረት እንዲያደርግ ተስማምቻለሁ። ስለዚህ የድንገተኛ ችግር ሠራተኞች በወቅቱ መድረስ ካልቻሉ ከዚህ በላይ ሰማቸው የተጠቀሱትን ተግባራት የህክምና እርዳታ ማግኘቱ አስፈላጊ ከሆነ ለዚህ ጉዳይ በተመደበው ሠራተኛ በኩል ወደ ህኪም ወይም ሆስፒታል እንዲወሰዱ ፈቅጃለሁ። ህኪሙ ጠቃሚ ነው ብሎ ባመነበት መድሃኒት ወይም የቀዶ ጥገና ህክምና መስጠት ይችላል ይሆናል።

* ከዚህ በላይ ሰማቸው ስለተጠቀሱት ተግባራት በተመለከተ _____ ለትምህርት ቤት/ወይም ለአስተማሪ/ዎች እንዲያነጋግር ፈቅጃለሁ ስለዚህ የተግባራት የትምህርት ውጤትን ለማሻሻል አብረን መሥራት እንችላለን ማለት ነው።

* ከዚህ በላይ ሰማቸው ስለተጠቀሱት ተግባራት ተመኩሪና የትምህርት ውጤት በተመለከተ የፕሮግራም ገምጋሚዎች አስተማሪዎቻቸውን እንዲያነጋግሩ ተስማምቻለሁ። ይህ መረጃ አስፈላጊ ከሆኑ ሠራተኞች ብቻ ከመጠቀም ባሻገር በሚሰጡ እንደሚጠበቅ ተረድቶኛል።

* በፕሮግራሙ ጊዜ ለጭብጥ ነገሮች ማስተዋወቂያ፣ ለሜዲያ ሪፖርቶች እና ለሌላ ህትመቶች ጉዳይ የተነሱ ፎቶ ግራፎችን በመድብለ ባህላው የወጣት ማእከል እንዲጠቀምበት ፈቅጃለሁ። **አዎ/አልፈቀድኩም (አባክዎ ያክብቡ)**

ግላዊ የሆነ የጽሁፍ ቃል: በዚህ ቅጽ አማካኝነት የሚሰበሰበው የግል መረጃ የሚጠቅመው ለተግባራት በ እንዲመዘገቡ በሚል ዓላማ ሲሆን እንዲሁም ከወላጆች/አሳዳጊዎች/ትምህርት ቤቶች ጋር ማነጋገር እንዲቻል ወይም በድንገተኛ ችግር ጊዜ ለህኪም ወይም ለህክምና ረዳት የሚሰጥ ነው። ማንኛውም የሪፖርቶች ገምገማ ጊዜ የተሳታፊ ግለሰቦችን ማምነት አይጠቅስም። ከ _____ አጋር ድርጅቶችና የገንዘብ እርዳታ ሰጪ አካላት ጋር ይህንን መረጃ መካፈል ይቻል ይሆናል።

በዚህ ሰነድ ላይ የወጡትን ቅድመ ሁኔታዎች በማንበብ ተስማምቻለሁ፡
 የወላጅ ወይም የአሳዳጊ ስም: _____
 የወላጅ ወይም የአሳዳጊ ፊርማ: _____
 ቀን: _____

ከዚህ በላይ ያሉትን ቅድመ ሁኔታዎች በማንበብ ተስማምቻለሁ፡
 የተማሪ ስም : _____
 የተማሪ ፊርማ: _____
 ቀን: _____