

2025-2026

Twin Rivers د هستوگني پوښتلیک د
ماشومانو هوساینې او حاضرۍ چارو دفتر د زده کوونکو
خدماتو دفتر

ستاسو ماشوم ممکن د 1 قانون، د A مادې او/یا د فدرالي McKinney-Vento مرستندویه برنامې له لارې د اضافي تعلیمي خدماتو لپاره مستحق وي. د دې پوښتلیک په بشپړولو سره وړتیا ټاکل کېدای شي.

د زده کوونکي نوم	نارینه/ښځینه	ښوونځی	ټولګی	د زیرېږدلو نېټه	د پیل نېټه
	☐ نارینه ☐ ښځینه				
	☐ نارینه ☐ ښځینه				
	☐ نارینه ☐ ښځینه				
	☐ نارینه ☐ ښځینه				
	☐ نارینه ☐ ښځینه				
	☐ نارینه ☐ ښځینه				

په کور کې ټول نور ماشومان په ښوونځي کې شامل نه دي: ☐ هو ☐ نه (مهرباني وکړئ ذکر یی کړئ) ☐ نه

د ماشوم نوم	عمر د زیرېږدلو څخه تر 2 کلنۍ پورې	د ماشوم نوم	عمر له 3 څخه تر 5 کلنۍ پورې

1. ستاسو ماشوم/کورنۍ اوس مهال چیرې اوسیږي؟ (یوازې یوه ځانه نښه کړئ) دا معلومات به د دې لپاره وکارول شي چې معلومه کړي آیا ستاسو ماشوم د "2016 کال د هر زده کوونکي د بریالیتوب قانون (ESSA)" لاندې د کومې اضافي مرستې لپاره وړ دی که نه.

- ☐ A. خپل کور یا کرایه ځای او په کرایه د یوې کورنۍ استوګنځی
- ☐ B. د اقتصادي ستونزو له امله په یوه کور یا اپارتمان کې د یوې څخه زیاتو کورنیو سره.
- ☐ C. په بېرني پناه ځای یا انتقالي هستوګنې پروګرام کې:
- د پروګرام نوم/پته: _____
- ☐ D. په یو موټل کې:
- د موټل نوم/پته/د کونټر شمېره: _____
- ☐ E. بې سرپناه (لکه: موټر، د کمپ ځای، بهر، یا داسې تاسیسات چې د خوب لپاره نه وي جوړ شوي)
- ☐ F. په یو نامناسب کور کې (چې برېښنا، روانې اوبه، او نور نه لري)
- ☐ G. په یو پالنځي یا ډله ییز کور کې
- که B-F نښه شوي وي، ایا ستاسو زده کوونکي د ښوونځي توکو ته اړتیا لري؟ ☐ هو ☐ نه

2. زده کوونکي له چا سره ژوند کوي:

☐ والدین ☐ ملګری/ملګري ☐ د یو مناسب خپلوان ☐ یو بالغ سره چې قانوني سرپرست نه وي ☐ بې ملګري ځوانان

د والدینو/سرپرست لاسلیک: _____ نېټه: _____

د اوسېدو اوسنۍ پته: _____

(د خدماتو د ترلاسه کولو او وړتیا لپاره باید بشپړ شي)

د ټیلیفون/پیغام شمیرې _____

د ښوونځي کارکوونکي: داد ترلاسه کړئ چې ټول معلومات بشپړ دي بیا دا فورمه د ماشومانو د هوساینې او حاضرۍ دفتر کې Sheri Canfield (sheri.canfield@trusd.net) ته سکین کړئ

لېږل