

Foomka Isqorista Ardayga

Macluumaadka Ardayga					
Student Legan Magaca Dambe:		Magaca hore:	Magaca dhexe:	Lambarka Amniga Bulshada:	
				(Ikhtiyaari)	
Shahaadada dhalashada ee la helay? (Shaqaalaha)	Taariiqda dhalasha:	Lamaanaha:	Jinsi La aqoonsaday Sida:	Galitaanka Fasalka:	Taariikhda billowga:
		<input type="checkbox"/> Lab			
		<input type="checkbox"/> Feale			
Lambarka Taleefanka Ardayga:			Emailka Ardayga:		
Degmada Degganaha (haddii aysan ahayn Dugsiyada Dadweynaha Northfield):			Haddii aan deganayn ISD # 659, wuxuu leeyahay Diiwaangelinta Furan ama Heshiis Degenaansho aan la dhammeystirin oo loo dirin xafiiska degmada. <input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		
Baadhista Carruurnimada Hore waa looga baahan yahay inuu ilmahaagu galo dugsiiga xanaanada caruurta. Ilmahaagu ma dhammaystay baaritaan (3-5 sano jir) oo leh ISD # 659? <input type="checkbox"/> Maya <input type="checkbox"/> Haa - Haddii ay haa tahay, degmadee ayaa cunuggaaga lagu baaray?					
Ilmahaagu ma leeyahay marin internet?			<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		
Cunuggaagu miyuu haystaa aalad uu ku helo barashada eLearning?			<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		
Magacaabidda Federaalka					
Astaamaha Jinsiyada / Qowmiyadeed ee Ardayga *: (Hubi DHAMMAAN khuseeya)					
<input type="checkbox"/> Hindida Mareykanka ama Dhaladka Alaaska <input type="checkbox"/> Aasiya ama Jasiiradaha Jasiiradaha <input type="checkbox"/> Isbaanish <input type="checkbox"/> Madow, oo aan ka soo jeedin asal ahaan <input type="checkbox"/> Caddaan, ma aha asal ahaan			Luuqadee ayaad jeceshahay inaad hesho waraaqo iskuul oo qoran? <input type="checkbox"/> Ingiriisi <input type="checkbox"/> Kale (sheeg): _____		
			Luuqadee ayaad jeceshahay inaad hesho waraaqaha afka ah ee dugsiiga? <input type="checkbox"/> Ingiriisi <input type="checkbox"/> Kale (sheeg): _____		
Heerarka Waxbarashada Waalidka: Xulo heerka ugu sareeya ee waxbarasho ee uu waalidku dhammeeyey:			Macluumaadka dhalashada ardayga: Magaalada, Gobolka, Gobolka, Waddanka ku dhashay:		
<input type="checkbox"/> Dugsiyada Sare qaarkood <input type="checkbox"/> Dugsiiga Sare <input type="checkbox"/> Kuliyaada qaarkood <input type="checkbox"/> Kulleejada Kuleejka <input type="checkbox"/> Beyond Kuleejka			_____ Haddii uu ku dhashay meel ka baxsan Maraykanka: Taariikhda soo galida Maraykanka: _____ Taariikhda diiwaangelinta koowaad ee iskuulka Maraykanka: _____ _____ Taariikhda cunuggu wuxuu iskuul dhigtay Minnesota: _____ _____		
			Miyuu ardaygu dhammeeyaa saddex ama in ka badan sanadka dugsiiga ee Maraykanka? <input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		

(Bogga 1 ee 3) Fadlan buuxi oo saxiix magaca bogga ugu dambeeya.

Macluumaadka Ardayga ee dheeraadka ah

Ardaygu ma yahay:

- Guri la'aan
- Ward of gobolka
- Muhaajir
- Haajiriinta
- Sarrifka Dibadda
- Dhalinyarada Isku xiran ee Milatariga (waa ikhtiyaari)

Ilmahaagu ma helaa adeegyo meelahan soo socda? Calaamadee dhammaan wixii khuseeya.

- Waxbarashada Gaarka ah - Qorshaha Waxbarashada Shakhsiyeed (IEP)
- Qorshaha Qaybta 504 ADA
- Title-I
- Barteyaalka Af Ingiriisiga (EL)
- Hibo / karti leh
- Kale: _____

Qoyska Aasaasiga ah

Taariikhda La Qaadey:

Cinwaanka:	Magaalada:	Gobolka:	Zip:	Telefoonka Guriga:
------------	------------	----------	------	--------------------

Adult 1

Magaca Dambe:	Magaca hore:	Magaca dhexe:	Lamaanaha:	Telefoon kale:
			<input type="checkbox"/> Lab	Taleefanka gacanta:
			<input type="checkbox"/> Feale	Telefoonka Shaqada:

Xiriirka Ardayga:	Taariikhda Dhalashada:	Cinwaanka emailka:
-------------------	------------------------	--------------------

Waalidiinta / masuuliyiinta ma leeyihiin xuquuq sharci oo buuxa? <input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya	Ma jiraan wax Xiriir ah ama Amarada kale ee sharciga ah? <input type="checkbox"/> Haa Hadday haa tahay, dukumeentiyada waa in la siiyaa. <input type="checkbox"/> Maya
--	--

Adult 2

Magaca Dambe:	Magaca hore:	Magaca dhexe:	Lamaanaha:	Telefoon kale:
			<input type="checkbox"/> Lab	Taleefanka gacanta:
			<input type="checkbox"/> Feale	Telefoonka Shaqada:

Xiriirka Ardayga:	Taariikhda Dhalashada:	Cinwaanka emailka:
-------------------	------------------------	--------------------

Carruurta kale / Xubnaha Qoyska Hore

Magaca Dambe:	Magaca hore:	Magaca dhexe:	Lamaanaha:	Xiriirka Ardayga:	Taariikhda Dhalashada:
			<input type="checkbox"/> Lab		
			<input type="checkbox"/> Feale		
			<input type="checkbox"/> Lab		
			<input type="checkbox"/> Feale		
			<input type="checkbox"/> Lab		
<input type="checkbox"/> Feale					
<input type="checkbox"/> Lab					
<input type="checkbox"/> Feale					

Qoyska Dheeraadka ah

Taariikhda La Qaadey:

Cinwaanka:	Magaalada:	Gobolka:	Zip:	Telefoonka Guriga:
------------	------------	----------	------	--------------------

Qaangaar dheeraad ah 1

Magaca Dambe:	Magaca hore:	Magaca dhexe:	Lamaanaha:	Telefoon kale:
			<input type="checkbox"/> Lab	Taleefanka gacanta:
			<input type="checkbox"/> Feale	Telefoonka Shaqada:

--	--	--	--	--

(Bogga 2 ee 3) Fadlan buuxi oo saxiix magaca bogga ugu dambeeya.

Qaangaar dheeraad ah 2

Magaca Dambe:	Magaca hore:	Magaca dhexe:	Lamaanaha:	Telefoon kale:
			<input type="checkbox"/> Lab	Taleefanka gacanta:
			<input type="checkbox"/> Feale	Telefoonka Shaqada:

Xiriirka Ardayga:	Taariikhda Dhalashada:	Cinwaanka emailka:
-------------------	------------------------	--------------------

Waalidiinta / masuuliyiinta ma leeyihiin xuquuq sharci oo buuxa? <input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya	Ma jiraan wax Xiriir ah ama Amarada kale ee sharciga ah? <input type="checkbox"/> Haa Hadday haa tahay, dukumeentiyada waa in la siiyaa. <input type="checkbox"/> Maya
--	--

Xiriirrada Degdegta ah (oo aan ahayn kuwa kor lagu taxay) Ugu yaraan hal lambar telefoon waa in la siiyaa.

Magaca Dambe:	Magaca hore:	Telefoonka Shaqada:	Taleefanka gacanta:	Telefoonka Guriga:	Xiriirka Ardayga:

Dhibaatooyinka kale ee caafimaad / Caafimaad: Haddii xaalad degdeg ah aan siinno waxaan ku siineynaa fasax 911. Waalidiinta ayaa sidoo kale loo yeerayaa.

Magaca Dhakhtarka:	Taleefan:	Caafimaadka / Dhibaatooyinka Caafimaadka:

Waxaan halkan ku xaqiijinayaa in macluumaadka kor ku qoran ay run iyo sax yihiin sida ugu fiicnayd aqoontayda iyo caqiidadeyda. Waxaan fahamsanahay in dhamaystirka foomkan uu ardaygu ku qorayo Dugsiyada Dadweynaha ee Northfield waxaanan ogolaanayaa inuu helo dhammaan diwaanada ardayga ee ku saabsan cunugeyga.

Saxiixa Waalidka / Mas'uulka:

Taariikhda: _____

OGEYSIISKA MACLUUMAAD GAAR AH OO LOOGU TALAGALAY FOOMKAN - Sida waafaqsan Sharciga Xog-dhowrka Macluumaadka Federaalka ee 1974 iyo Xeerka Qarsoodiga Khaaska ah ee Minnesota, lagama rabo inaad bixiso macluumaadka lagu xusay asterisk (*). Ma jiri doonto wax saameyn ah oo adiga ama ardaygaaga saameyn xun leh haddii aadan doorin inaad bixiso. Si kastaba ha ahaatee, wadashaqayntaada bixinta macluumaadkan waxay hubinaysaa saxsanaanta iyo caawinta fududeynta fursadaha waxbarasho ee loo siman yahay dhammaan ardayda. U hubso in aan macluumaadka u isticmaali doonno hab u ixtiraamaya asturnaanta ardayda iyo qoysaskeena.

* **Taariikhda Jinsiyada / Qawmiyadaha:** Macluumaadkan waxaa loo baahan yahay in lagu hoggaansamo shuruudaha warbixinta gobolka iyo federaalka ee la xiriira sinnaanta waxbarashada. Iskaashigaaga ku saabsan bixinta macluumaadkan ayaa hubin doona inaan hayno xog sax ah.

** **Luqadda Koowaad ee Guriga:** Si looga caawiyo degmooyinka si ay u siiyaan fursado loo siman yahay waxbarashada macne leh ee dhammaan ardayda, Sharciga Minnesota wuxuu u baahan yahay in dugsiyadu tiriyaan oo ay soo sheegaan luqadda koowaad ee ardaydooda.