

Weka Nembo ya Shirika/Programu Hapa

## FOMU YA UANDIKISHAJI WA VIJANA

**Baada ya kipindi cha programu ya shule:**

**Muhula wa demani:** Septemba 2 hadi Desemba 12, 2025

**Muhula wa Masika:** Januari 7 hadi Mei 8, 2026

**(ANDIKA na uweke mstari kwa jina kamili la shirika)** ni shirika linalofadhiliwa na NAZA linalotoa programu ya baada ya shule **bila malipo** kwa vijana na wazazi. Programu hii haiwezi **kutoa "chaguo la kushuka"** na wazazi na vijana lazima wajitolee kuhudhuria mara kwa mara kwa angalau muhula mmoja.

Nashville After Zone Alliance (NAZA), ni ushirikiano wa muda wa nje ya shule kati ya Maktaba ya Umma ya Nashville, MNPS, Ofisi ya Meya na watoa huduma wasio wa faida wanaofanya kazi pamoja na kujitolea kwa programu ya hali ya juu baada ya shule hasa kwa vijana wa shule ya kati.

Jina la Programu: \_\_\_\_\_

Jina la shule: \_\_\_\_\_

***Tafadhali jaza sehemu zote za fomu hii na uirudishe kwenye Ofisi ya shule.***

### A. Habari ya Vijana (Tafadhali kamilisha kila mstari hapa chini)

KITAMBULISHO CHA MWANAFUNZI # \_\_\_\_\_ Daraja:  5  6  7  8 Jinsia: \_\_\_\_\_

Jina la vijana kama linavyopatikana kwenye cheti cha kuzaliwa: \_\_\_\_\_

JINA LA KWANZA

JINA LA MWISHO

Taja jina unalopenda kuitwa: \_\_\_\_\_ Tarehe ya kuzaliwa kwa vijana: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Anwani ya Mtaa: \_\_\_\_\_ Msimbo wa zip: \_\_\_\_\_

### B. Maelezo ya Mawasiliano ya Familia na Dharura

Mzazi/Mlezi aliyeruhusiwa na mahakama:

Jina: \_\_\_\_\_ Uhusiano: \_\_\_\_\_

Simu #: \_\_\_\_\_ Anwani ya barua pepe: \_\_\_\_\_

Anwani ya Mtaa: \_\_\_\_\_ Msimbo wa zip: \_\_\_\_\_

Mtu mwingine wa kuwasiliana kwa kesi ya dharura:

Jina: \_\_\_\_\_

Uhusiano: \_\_\_\_\_ Simu ya Nyumbani au Mkononi #: \_\_\_\_\_

Fursa hii ya baada ya shule inafadhiliwa na



### C. Taarifa ya matibabu (Tafadhali kamilisha mistari hapa chini na ni pamoja na habari nyingi)

Dawa: NDIO HAPANA

Vikwazo au mzio wa chakula? NDIO HAPANA

Vikwazo vya kimwili: NDIO HAPANA

Magonjwa ya ziada / masharti? NDIYO HAPANA

**Ikiwa umezunguka "NDIO" kwenye yoyote ya hapo juu, tafadhali tupe maelezo ili tuweze kumtunza mtoto wako vizuri:**

**Je, mtoto wako ana bima ya afya? NDIO au HAPANA (Tafadhali weka duara)**

Ikiwa ndio, tafadhali jaza maelezo ya bima hapa chini; Ikiwa hakuna tafadhali orodhesha hospitali inayopendekezwa:

**Hospitali inayopendekezwa ikiwa mtoto wako anahitaji huduma ya matibabu:** \_\_\_\_\_

Daktari wa Kwanza: \_\_\_\_\_ Simu ya Daktari: \_\_\_\_\_

Jina la Kampuni ya Bima ya Afya: \_\_\_\_\_ Sera #: \_\_\_\_\_

### D. Usafiri

**(Maelezo hapa chini yanahitajika kwa vijana WOTE kushiriki katika shughuli zinazofadhiliwa na NAZA na kuendesha MNPS marehemu basi nyumbani. Ikiwa ukurasa huu umeondolewa mtoto wako hataweza kushiriki katika shughuli za NAZA)**

Tafadhali duara **Ndio** au **Hapana** kwa **KILA** kaarifa ya chini na **ukamilishe fomu nzima** kwa mtoto wako kushiriki katika shughuli zinazofadhiliwa na NAZA na kwa mipango ya usafiri wa jioni, ikiwa ni pamoja na kuendesha gari la MNPS nyumbani kwa basi:

Ndio Hapana Mtoto wangu anapanda basi la shule kwenda shule asubuhi.

Ndio Hapana Nataka mtoto wangu apande basi la shule nyumbani kutoka kwa mpango wa baada ya shule unaofadhiliwa na NAZA.

**\* KUMBUKA: Ikiwa mtoto wako hastahili kuendesha basi la asubuhi, hataweza kuendesha basi nyumbani.**

Ndio Hapana Mimi au mtu ninayeidhinisha atachukua mtoto wangu kutoka kwa mpango wa baada ya shule unaofadhiliwa na NAZA kila siku.

**Tafadhali orodhesha anwani hapa chini; Ni wale tu watakaoruhusiwa kuchukua vijana**

Jina: \_\_\_\_\_ Uhusiano: \_\_\_\_\_ Simu: \_\_\_\_\_

Jina: \_\_\_\_\_ Uhusiano: \_\_\_\_\_ Simu: \_\_\_\_\_

Jina: \_\_\_\_\_ Uhusiano: \_\_\_\_\_ Simu: \_\_\_\_\_

**Fursa hii ya baada ya shule inafadhiliwa na**



**SHULE ZA UMMA ZA METROPOLITAN NASHVILLE**  
**UTHIBITISHO WA RUHUSA YA USAFIRI WA NAZA 2025-2026**

Slip ifuatayo ya Ruhusa lazima ikamilike na kusainiwa na mzazi au mlezi na kurejeshwa kwa mkuu wa shule kabla ya basi la Shule ya Metro inaweza kusafirisha mtoto wako kushiriki katika programu za siku zilizopanuliwa shuleni. Shule itapeleka nakala ya fomu hii kwa Idara ya Usafiri ya MNPS. Idara ya Usafiri itahitaji siku tatu (3) za shule kushughulikia ombi hili kabla ya mtoto wako kupokea huduma za usafiri wa siku. **Anwani lazima ilinganishe kile shule ina faili na mwanafunzi wako lazima awe na eneo la shule hii ili tuwape basi la jioni.**

**(TAFADHALI CHAPIA IKIWA HATUWEZI KUISOMA HATUWEZI KUMPA MWANAFUNZI WAKO)**

Jina la kwanza la mwanafunzi \_\_\_\_\_ Kwanza \_\_\_\_\_ Kitambulisho# \_\_\_\_\_

Anwani ya Mtaa \_\_\_\_\_ Msimbo wa zip \_\_\_\_\_

Je, hii ni anwani mpya ya nyumbani (iliyohamishwa katika miezi 6 iliyopita)? **NDIO** **HAPANA**

Jina la mzazi/mlezi \_\_\_\_\_

Simu ya Nyumbani \_\_\_\_\_ Simu ya dharura \_\_\_\_\_

**MWANAFUNZI WA SHULE HIYO ANAKAMATWA KUTOKA:** \_\_\_\_\_ Shule

**Programu: (X)** Taaluma ya NAZA na Utajiri Mengine

Mwanafunzi wangu ana ruhusa ya kuendesha basi la Shule ya Umma ya Metropolitan Nashville kutoka shule **hadi kituo cha kawaida cha basi la mwanafunzi wangu** kushiriki katika shughuli za siku ya shule zilizoongezwa. Ninaelewa kwamba mwanafunzi wangu anaweza kuwa kwenye basi la shule zaidi ya saa moja (1). Ninaelewa kwamba huduma za usafiri haziwezi kutolewa kwa mwanafunzi wangu ikiwa tunaishi katika eneo la wajibu wa mzazi. Ninaelewa zaidi kwamba huduma hazitatolewa siku za shule za kutolewa mapema, siku za theluji, au shule nyingine yoyote ya siku haipo. Mimi na mwanafunzi wangu tunatambua kuwa huduma hii ni **fursa**, na kuelewa zaidi kwamba huduma ya basi itakomeshwa ikiwa mwanafunzi atakuwa na tabia mbaya au kukiuka sheria za usalama za mfumo wa shule. Mimi na mwanafunzi wangu tumesoma Kanuni za Usafiri wa Mabasi na tunakubali kuzifuata.

Saini ya Mzazi/Mlezi \_\_\_\_\_ Tarehe: \_\_\_\_\_

**KUMBUKA:** Shule itapeleka fomu hii kwa ofisi ya Usafiri katika **(615)256-4490**. Shule itahifadhi fomu ya awali kwa faili zao.

## **FOMU YA IDHINI YA MZAZI ILIYOUNGANISHWA**

### **Ruhusa ya Kutolewa kwa Rekodi ya Wanafunzi**

Mashirika ya washirika wa Nashville After Zone Alliance (NAZA), hupokea taarifa kutoka kwa Shule za Umma za Metro Nashville (MNPS) kuhusu wanafunzi ambao wameandikishwa katika programu zinazofadhiliwa na NAZA au zinazohusiana. Programu hutumia habari ya kibinafsi inayojulikana (PII) kutoka kwa rekodi za shule za mwanafunzi kupanga na kutoa ubora wa juu baada ya programu ya shule kwa mwanafunzi wako. Taarifa ambayo inachukuliwa kama sehemu ya rekodi ya shule ya mwanafunzi imeorodheshwa hapa chini:

- Kitambulisho cha Shule
- Jina la shule
- Nambari ya mwanafunzi
- Jina la mwisho
- Jina la Kwanza
- Jina la kati
- Jina linalopendekezwa
- Tarehe ya kuzaliwa
- Jinsia
- Kiwango cha daraja
- Anwani
- Nambari ya Simu
- Hali ya IEP (Uwepo wa IEP, na tarehe ambazo zinaonyesha ikiwa IEP mpya inastahili)

*Kumbuka: MNPS haitashiriki habari yoyote ya ziada kuhusu IEP ya mtoto wako. Mzazi / mlezi ndiye mtu pekee anayeruhusiwa kutoa taarifa yoyote ya ziada kuhusu IEP.*

- Rekodi ya mahudhurio ya kila siku
- Idadi ya kusimamishwa (ndani na nje ya shule)
- Takwimu za mafanikio ya kitaaluma, kama vile:
  - Tathmini ya muhtasari wa serikali / TCAP (ikiwa inasimamiwa)
  - Tathmini ya muda ya alama / MAP
  - Tathmini ya utayari wa chuo na kazi
  - WIDA ACCESS kwa Wanafunzi wa Kiingereza
  - Madarasa ya darasa
- Upatikanaji wa vifaa (kompyuta, simu ya meza) na mtandao nyumbani

Taarifa hiyo itachukuliwa kama siri kwa mujibu wa Sheria ya Haki za Elimu ya Familia na Faragha (FERPA), haitatolewa kwa vyama vingine ambavyo havihusiani wala kuhusishwa na NAZA, na itatumika kwa madhumuni pekee ya kuendelea kutoa ubora wa juu baada ya programu ya shule kwa mtoto wako. Wafanyakazi wa NAZA na washirika wake watafundishwa vizuri kulinda habari ya kibinafsi ya mwanafunzi wako (PII). PII yoyote ambayo imekusanywa na kudumishwa na mashirika ya washirika wa NAZA itaharibiwa kabisa mwishoni mwa mwaka wa masomo.

Ninatoa ruhusa yangu kwa Muungano wa Nashville Baada ya Kanda na watoa huduma wake waliofadhiliwa, isipokuwa kama imebainishwa vinginevyo katika nafasi hapa chini:

- a. Ili kumfanya mtoto wangu kushiriki katika mipango na shughuli zinazofadhiliwa na NAZA katika shule ya mtoto wangu na maeneo mengine ya nje ya tovuti katika mfumo wa NAZA, kama ilivyoelezwa katika fomu hii ya uandikishaji, kujua kwamba hii inaweza kujumuisha shughuli maalum, kama vile matukio ya nje ya tovuti, sherehe za mwisho wa mwaka, kazi za nyumbani / msaada wa kitaaluma, na safari za shamba, na kutambua kuwa baadhi ya haya yanaweza kufanyika nje ya masaa ya kawaida ya programu.
- b. Kwa habari ya matibabu iliyotolewa katika programu ya programu katika akili, kushiriki katika shughuli zote isipokuwa kama ilivyoelezwa.
- c. Ili kupata matibabu sahihi kwa mtoto wangu wakati wa dharura. Ikiwa mimi au mawasiliano yangu ya dharura hayawezi kufikiwa, ninatoa ruhusa kwa daktari kuagiza vipimo vya kawaida na matibabu kwa afya ya mtoto wangu. Ninatoa ruhusa kwa daktari kupata matibabu na / au kumlaza mtoto wangu; Baada ya majaribio yote ya dharura ya mawasiliano yamefanywa.
- d. Kutoa msaada katika kupata vifaa na huduma za mtandao wakati unawasilishwa kama kizuizi kwa mtoto wangu kushiriki katika programu za baada ya shule na majira ya joto.
- e. Kutumia katika vyombo vya habari ili kufaidika NAZA na watoa huduma wake wanaofadhiliwa, picha, kazi ya ubunifu, nukuu, video, au vyombo vingine vya habari ambavyo vinaweza kujumuisha mtoto wangu.

Mimi, aliyetiwa saini, ninaelewa, ninakubali, na ninakubali:

- Kwamba nimesoma na kuelewa habari iliyotolewa katika Fomu ya idhini ya Mzazi.
- Kwamba nitasasisha habari yoyote niliyotoa kuhusu mwanafunzi wangu kwa wakati unaofaa.
- Kwamba watoa huduma wanaofadhiliwa na NAZA wataomba rekodi za mtoto wangu ambazo zinaweza kuwa na habari za kibinafsi (kushiriki idadi ya watu, darasa, tathmini, mahudhurio, tabia / matukio, IEPs na habari kuhusu upatikanaji wa teknolojia na mtandao nyumbani) kwa madhumuni pekee ya kumsaidia mtoto wangu kufanikiwa shuleni na zaidi.
- Kwa hivyo ninaondoa, kwa heshima na ufichuzi huu, wajibu wowote wa usiri unaotokana na mahitaji ya Shirikisho au Jimbo.
- Ushiriki huo katika programu zinazofadhiliwa na NAZA na kutoa habari kuhusu mtoto wangu kunaweza kuhusisha hatari fulani. Ninachukulia hatari hizi zote.
- Watoa huduma wanaofadhiliwa na NAZA watajitengenezea watoto, wazazi, na wafanyikazi wa shule na wasiwasi wowote ambao wanaweza kuwa nao.
- Watoa huduma wanaofadhiliwa na NAZA watalinda usalama, maslahi, na haki za watu wote katika programu. Kwa hiyo, kila mpango utatoa kitabu cha mwongozo cha mzazi / kijana au habari nyingine maalum ya programu, ikiwa ni pamoja na sera za tabia na taratibu za malalamiko.
- Kwamba mtoto wangu anaweza kuulizwa kukamilisha tafiti kuhusu programu kwa madhumuni ya tathmini.
- Kwamba sitatafuta kushikilia NAZA au watoa huduma wake wanaofadhiliwa kuwajibika kwa hasara yoyote au uharibifu wowote ambao mimi au mtoto wangu tunaweza kupata kuhusiana na NAZA au watoa huduma wake wanaofadhiliwa.
- Kwamba wafanyakazi wote wa programu wanaajiriwa na watoa huduma wanaofadhiliwa na NAZA, ambao wana jukumu la uendeshaji wa programu na usimamizi wa wafanyikazi wao. NAZA haiwajibiki kwa shughuli hizi au usimamizi.

Mimi, mzazi au mlezi wa kisheria, ninatoa idhini kwa Shule za Umma za Metro Nashville kushiriki habari ya mtoto wangu, kama ilivyoelezwa hapo juu, na wafanyikazi wa NAZA na washirika wake waliofadhiliwa na washirika kwa madhumuni ya kupanga na kutoa programu ya hali ya juu baada ya shule kwa mtoto wangu. Ninatoa kikamilifu na kutokwa MNPS na wafanyikazi wake kutoka kwa madeni yoyote na yote yanayotokana na au kuhusiana na kugawana data iliyoelezwa hapo juu kuhusiana na washirika wa NAZA na NAZA. Nina haki ya kuondoa idhini yangu wakati wowote kwa kuwasilisha taarifa iliyoandikwa ya uondoaji wa idhini kwa NAZA au mpenzi wake.

---

Saini ya Mzazi/Mlezi anayeruhusiwa na mahakama

Tarehe

---

Saini ya wafanyakazi wa programu inayofadhiliwa na NAZA au inayohusiana

Tarehe