



מדינת ישראל
משרד המשפטים

תרגום לאמהרית בלבד-למילוי

Translation only- not to fill

ዓመታዊ የጤና ማረጋገጫ ፎርም

ዓመት _____

ዓመታዊ የጤና መግለጫ ለእያንዳንዱ ተማሪ በግል መሞላት አለበት።

የተሟላ መረጃ መስጠት በትምህርት ቤቱ ውስጥ የሚገኙ መምህራን እና ሠራተኞች ስለ ተማሪው አጠቃላይ የጤና ሁኔታና ገደቦች እንዲያውቁ ያስችላቸዋል።

- የጤና ችግር እንዳለ በሚገለጽባቸው ቦታዎች፣ ችግሩ ምን እንደሆነ መግለጽ እና አስፈላጊ ሲሆንም ማብራራት ያስፈልጋል። በተሰጠው ዝርዝር ውስጥ የጤና ችግሩ ካልተጠቀሰ ማብራራት ግዴታ ነው።
- በመግለጫው መሰረት የመደበኛ ክትባቶች እና የዳሰሳ ፈተናዎች ዝርዝር እንደየትምህርት ደረጃ እና ክፍሎች የቀረቡ ሲሆን ይህም በትምህርት ተቋሙ ውስጥ ለሚገኙ ተማሪዎች ይሰጣል።
- አስፈላጊ የሕክምና መረጃዎች ከተማሪው መዝገብ ጋር መያያዝ አለባቸው።
- አዎና አይደለም ለሚሉት አማራጮች ምልሳችሁ አዎ ከሆነ፣ ከጥያቄው በታች ያሉት ዝርዝር መጥይቆች መሞላት አለባቸው።
- ሁሉም የጥያቄ ቦታዎች የግዴታ መሞላት አለባቸው።

የተማሪ ስም: _____ መታወቂያ ቁጥር: _____ ክፍል: _____ የትምህርት ተቋም ስም: _____

ክፍል 1 - ስለ ተማሪው የጤና ሁኔታ የወላጆቹ መግለጫ

1. ተማሪው በትምህርታዊ እንቅስቃሴ እንዳይሳተፍ የሚገድበው የጤና እክል አለ? አዎ/አይደለም

- ☐ መንገድ
- ☐ ስፖርታዊ እንቅስቃሴ ጂም
- ☐ ዓካላዊ እንቅስቃሴ
- ☐ በትምህርት ቤት ስፖርታዊ ውድድሮች
- ☐ ሌሎች እንቅስቃሴዎች

ሌላ ካለ እዚህ ላይ ተብራርቶ ይጻፍ: _____

*ስለተጠቀሰው የጤና ችግር የሚገልጽ የጤና መረጃ ከተማሪው መዝገብ ጋር ተያይዞ መቀመጥ አለበት።



☐ አስም	☐ የአንጀት ህመም _ ክሮንስ	☐ ሴልያክ
☐ የሚጥል በሽታ	☐ የአንጀት በሽታ _ ክሎት	☐ የደም መርጋት - ሄሞፊሊያ
☐ የልብ ችግር	☐ የቆዳ በሽታ	☐ የደም መርጋት - ትሮምቦሳይቶፔንያ
☐ የተቀየረ የሰውነት ክፍል	☐ የጡንቻ ዳይስትሮፊ - ዱቸኔ	☐ G6PD
☐ ከባድ በሽታ - የኪሞትራፕይ ህክምና	☐ ጁቪኛል ሱካኽ ትይፕ 1 የስኳር በሽታ	☐ ሌላ ቋሚ በሽታ

ዝርዝር ማብራሪያ: _____

ዝርዝር ማብራሪያ: _____

ዝርዝር ማብራሪያ: _____

ҮҮСНС ӨҮЛӨЛӨР: _____

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ ለውዝ | ☐ ወተት | ☐ የተርቭ መንደፍ | ☐ እርሾ |
| ☐ ኦቾሎኒ | ☐ አዮዲን | ☐ ፋቫ ቢንስ | ☐ አልሞንድ |
| ☐ እንቁላል | ☐ ላቴክስ | ☐ የአበባ ብናኝ | ☐ ሊላ ያልተጠቀሰ ነገር ወይም ምግብ |
| ☐ አኩሪ ዐተር | ☐ ኪዊ | ☐ ግሉተን (ስንዴ) | |
| ☐ ማር | ☐ የንብ መንደፍ | ☐ አቧራ | |
| ☐ ዓሣ | ☐ ሠሊጥ | ☐ ወባ ትንኝ መነደፍ | |

ዝርዝር ማብራሪያ: _____

* አስፈላጊ ከሆነና የደክተር ማዘዣ ካለ የግል መወረያ መርፌ መያዝ ይቻላል።



ክልላዊ ትምህርት
ጥበቃና ምርመራ

ለአንዳንድ የምርመራዎች ስምምነት ከሌለ ከዚህ ላይ መገለጽ አለባቸው፡-

ክፍል	መግለጫ
1ኛ ክፍል	የዓይን ምርመራ፣ የጀሮ ምርመራ፣ የአፍና ጥርስ ምርመራ እና የእድገት ግመታ
2ኛ ክፍል	የአፍና ጥርስ ምርመራ
3ኛ ክፍል	የአፍና ጥርስ ምርመራ
4ኛ ክፍል	የአፍና ጥርስ ምርመራ
5ኛ ክፍል	የአፍና ጥርስ ምርመራ
6ኛ ክፍል	የአፍና ጥርስ ምርመራ
7ኛ ክፍል	የአፍና ጥርስ ምርመራ እና የእድገት ግመታ
8ኛ ክፍል	የዓይን ምርመራ

በአንዳንድ የምርመራዎች ካልተስማማችሁ እዚህ ላይ

አብራሩ፡ _____

10. በእያንዳንዱ ተማሪ የጤና አገልግሎት ማዕቀፍ ውስጥ ስለሚደረጉ ክትባቶች፣ ጥናቶች እና ምርመራዎች አስመልክቶ ሌላውም ሌላ እና ኢሜል ለመቀበል ትስማማላችሁ? አዎ/ አይደለም

11. እባካችሁ የጤና ችግር ካለ ቀድሞችሁ አነጋግሩን :

ሙሉ ስም: _____ ስልክ ቁጥር: _____

ሙሉ ስም: _____ ስልክ ቁጥር: _____

የተማሪውን ጤንነት በተመለከተ ለትምህርት ባለሙያዎች እና/ወይም በትምህርት ቤቱ ውስጥ ላሉት የጤና ቡድን መረጃ እንዲሰጣቸው እፈቅዳለሁ። እንዲሁም በተማሪው ላይ አንዳች የጤና ለውጥ ወይም ገደብ ሲፈጠር፣ ጊዜያዊም ሆነ ቋሚ፣ የክፍል ኃላፊ መምህር ለሆነው ሰው አሳውቃለሁ።

ስም: _____ የመታወቂያ ቁጥር: _____

ፊርማ: _____ ቀን: _____



מדינת ישראל
משרד החינוך