**ያስተውሉ፣ የእርስዎ ተማሪ ወደ ትምህርት ቤት እንዲመለስ ይፈቀድለታል**

**[[DATE]]**

ውድ የ**[[STUDENT NAME]]**ወላጅ ወይም ሞግዚት፣

**[[SCHOOL NAME]]** በተማሪዎ የተሻሻለ የክትባት ሪከርድ ደረሰኝ ውስጥ ነው፡፡ የልጅዎ የክትባት ሪከርድ ምርመራ ልጅዎ በ DC የጤና መስፈርቶች መሰረት ሙሉ በሙሉ እንደተከተበ ያሳያል።[[1]](#footnote-1) **ከነገ ጀምሮ [[DATE]]፣ተማሪዎ ወደ ትምህርት ቤት እንዲመለስ ይጠበቃል።**

ወደ ትምህርት ቤት ከተመለሱ በኋላ፣ የእርስዎ ተማሪ የክትባት መስፈርቶችን ባለሟሟላታቸው ምክንያት የቀሩበት ጊዜ ፍቃድ ያለው መቅረት ውስጥ እንዲካተት ይደረጋል። እባክዎ ያስተውሉ፣ ከነገ **[[DATE]]** ጀምሮ ፣ የእርስዎ ተማሪ በሌላ መልኩ ካልተፈቀደለት በስተቀር ትምህርት ቤት እንዲገኝ ይጠበቅበታል።

የትምህርት ቤቱ እና የColumbia (ኮሎምቢያ) ግዛት ተልእኮ የሆነውን ሁሉም ተማሪዎች ጤናማ ሆነው እንዲቆዩ እና በትምህርት ቤት ውስጥ እንዲቆዩ ስለደገፉ እናመሰግናለን። ስለክትባቶች ጥያቄዎች ካሎት ወይም የበለጠ መረጃ ከፈለጉ፣ እባክዎ ያግኙ፣  
**[[IPOC NAME]]** ወይም **[[IPOC PHONE NUMBER]]**።

ከሰላምታ ጋር፣

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[[PRINCIPAL OR SCHOOL LEADER NAME AND SIGNATURE]**

1. የDC Health፣ የክትብስት መስፈርቶች፥ <https://dchealth.dc.gov/page/schools-and-licensed-childcare-development-centers> [↑](#footnote-ref-1)