



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

**Taarifa kutoka Shule ya
Sekondari au Elimu ya Ufundi**
Statement from High School or
Vocational Education

Tarehe:

Nambari ya ID ya Mteja:

Sehemu 1: Inapaswa kujazwa na mteja/mwanafunzi.

Naidhinisha mwajiri wangu kutoa maelezo kwa Idara ya Watoto, Vijana, na Familia.

SAINI YA MWANAFUNZI

TAREHE

Sehemu 2: Inapaswa kujazwa na afisa wa shule/mfanyakazi.

JINA LA MWANAFUNZI

JINA LA SHULE

ANWANI YA SHULE (Mtaa, Mji, Jimbo, Msimbo wa posta)

Je, mwanafunzi huyu anasoma kwa
wakati wote au kwa muda?
 Wakati Wote Muda

TAREHE YA KUENZA YA MWANAFUNZI

TAREHE TARAJIWA YA KUMALIZA

AINA YA SHULE (*alamisha zote zinazohusika*):
 Shule ya Sekondari Elimu ya Ufundi Elimu ya Watu Wazima
 Kiingereza kama Lugha ya Pili Nyinginezo: _____

AINA YA SHAHADA AU CHETI:
 Miaka Miwili
 Cheti
 Nyingine: _____

Kumbuka: Ikiwa unashiriki katika muda wa ufundi uliosajiliwa, badala yake tafadhali jaza fomu ya Uthibitisho wa Ajira (14-252).

Je, mwanafunzi huyu anasoma huku Akifanya Kazi? Ndio Hapana
Ikiwa *ndio*, anafanya kazi saa ngapi kwa wiki?

Ratiba ya Masomo (*andika muda sahihi kadri iwezekanavyo*):

JUMATATU

JUMANNE

JUMATANO

ALHAMISI

IJUMAA

JUMAMOSI

JUMAPILI

Je, Mwanafunzi huyu anashiriki Mafunzo Kazini kwa malipo? Ndio Hapana

Ikiwa *NDIO*, Jaza Fomu 14-252 ya DCYF, Uthibitisho wa Ajira

SAINI YA MWAJIRIWA WA SHULE

TAREHE

ANDIKA JINA NA CHEO CHA MWAJIRIWA WA SHULE

NAMBARI YA SIMU

Tafadhali rudisha fomu iliyojazwa kwa:

Faksi: 1-877-309-9747

Child Care Subsidy Contact Center
Department of Children, Youth, and Families
P.O. Box 11346
Tacoma WA 98411-9903