



중학교 서포트 프로그램 주중 학교 연장 프로그램 등록서

Office of Curriculum and Instructional Programs
Department of Career Readiness and Innovative Programs
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 325-10
2016년 10월

기재 방법 안내: 작성하고 서명을 한 후, _____ 중학교에 마감일 ____ / ____ / ____ (월/일/년)까지 제출합니다.

제1부: 학부모/후견인이 작성해야 합니다. 모든 정보를 활자로 기재합니다.

MCPS 학생번호 _____ 나이 _____ 학년(9월 현재) _____

IEP에 해당하는 학생입니까? 예 아니요 ELL 플랜이 있습니까? 예 아니요 504 플랜이 있습니까? 예 아니요

학생 성 _____ 이름 _____ 중간 이니셜 _____

학부모/후견인 성 _____ 이름 _____ 중간 이니셜 _____

전화번호: 집/휴대 전화번호 _____ - _____ - _____ 직장 전화번호 _____ - _____ - _____ 이메일 주소 _____

주소: _____ 시 _____ 주 _____ zip코드 _____

학부모/후견인 성 _____ 이름 _____ 중간 이니셜 _____

전화번호: 집/휴대 전화번호 _____ - _____ - _____ 직장 전화번호 _____ - _____ - _____ 이메일 주소 _____

주소: _____ 시 _____ 주 _____ zip코드 _____

비상시 연락처: 이름 _____ 전화: 집 _____ - _____ - _____ 휴대전화 _____ - _____ - _____

귀가하는 교통편 도보 학교버스 기타 명시할 것 _____

2부: 등록-해당하는 코스에 표시해 주세요.

<input type="checkbox"/> 수학 6 보충반	<input type="checkbox"/> 대수 보충반	<input type="checkbox"/> 읽기/독해 6학년 보충반
<input type="checkbox"/> 수학 7 보충반	<input type="checkbox"/> 빛, 카메라, 문해 프러스반	<input type="checkbox"/> 읽기/독해 7학년 보충반
<input type="checkbox"/> 수학 8 보충 및 대수 예비반		<input type="checkbox"/> 읽기/독해 8학년 보충반
<input type="checkbox"/> ESOL 읽기/영어		<input type="checkbox"/> 6/7학년 읽기/독해 보충반
<input type="checkbox"/> 기타. 구체적으로 기재 _____		<input type="checkbox"/> 7/8학년 읽기/독해 보충반

3부: 학부모/후견인 서명: 학부모/후견인 서명 - 학부모/후견인의 서명은 다음을 보증합니다:

- 학생은, MCPS의 모든 규칙과 규정을 준수합니다.
- 학부모/후견인은, 이 높은 집중 보충반에서 지속적인 출석이 매우 중요하다는 것을 이해하고 보충반을 빠지지 않아야함을 이해합니다. 학부모/후견인과 학생은, 보충반에서 개근을 할 수 있도록 출석에 우선순위를 두겠습니다.
- 결석 수가 늘 경우, 보충반을 계속 수강할 수 없게 됩니다.
- 본인은, 이 반에 등록된 학생이 수업 시작 일주일 전까지 15명 미만일 경우, 이 반이 취소될 수 있음을 이해합니다.

학부모/후견인 서명 _____ 날짜 ____ / ____ / ____

학부모/후견인 서명 _____ 날짜 ____ / ____ / ____