



Inscripción para el Proyecto Descubrimiento (Project Discovery) de Escuela de Verano

Regional Summer School Program
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850 • 301-279-3202

MCPS Form 325-5PD
Marzo 2018

PARTE I: Debe ser completada por el PADRE/MADRE/GUARDIÁN. POR FAVOR ESCRIBA CON TINTA EN IMPRENTA/LETRA DE MOLDE.

Número de Estudiante de MCPS	Fecha de Nacimiento	Edad _____ Grado Que Cursa _____	
Apellido del/de la Estudiante	Nombre		Inicial
Apellido del Padre/Madre/Guardián	Nombre		Inicial
Teléfono de la Casa	Teléfono Celular	Teléfono del Trabajo	

Correo Electrónico de Preferencia _____

Correo Electrónico Alternativo _____

Domicilio _____
No. y Calle Ciudad Estado Código Postal

Contacto en Caso de Emergencia: Nombre _____ Teléfono: _____ - _____ - _____

Nombre de la Escuela a la que asiste actualmente _____

PARTE II: PAGO DE MATRÍCULA—Adjunte un cheque o giro bancario, o complete la información de la tarjeta de crédito por la cantidad requerida para la matrícula.

- Para ser elegible para un descuento del costo de inscripción, por favor complete y adjunte el [Formulario 325-4 de MCPS: Solicitud para Exención Parcial o Total del Costo de Inscripción de la Escuela de Verano](#) y documentos de apoyo.

Método de Pago

Efectivo \$ _____
 Cheque No. _____
 Giro Bancario No. _____
 Monto \$ _____
Los cheques deben girarse a nombre de MCPS. (Se aplicará un cargo de \$25.00 por cheques devueltos.)

PARTE III: FIRMA DEL PADRE/MADRE/GUARDIÁN—La firma del padre/madre/guardián certifica que:

- El/la estudiante ha cumplido con todos los requisitos de inmunizaciones.
- El padre/madre/guardián presentará al administrador/a del sitio de escuela de verano una copia de las adaptaciones incluidas en el Programa Educativo Individualizado (Individual Education Program—IEP) o Plan 504 del/de la estudiante.

_____ /_____/_____
Firma, Padre/Madre/Guardián *Fecha*