

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

社區同齡兒申請表

Office of Special Education
Preschool Education Program (PEP)
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

說明

學校工作人員填寫表格的第一部分, 家長/監護人填寫第二、第三和第四部分, 並把填妥的表格交給在下面列出的學校。

第一部分: 學校工作人員填寫第一部分。

填妥的申請表應當交給 _____ School的 _____。

電子郵箱地址 _____

我們將優先考慮住在當地學校學區內的孩子和在 _____ — _____ 學年就讀計畫的學生。從 _____ / _____ / _____ 後開始, 我們將根據先來後到的順序考慮居住在當地學校學區以外的其他孩子。請注意: 這些計畫不提供校車服務。

您將收到孩子在哪些天和哪些時間參加計畫的通知。在被錄取後需要支付第一筆費用, 第二筆費用需要在學期開始時支付。如果您有任何問題, 請聯繫:

姓名 _____ 電話: _____ - _____ - _____

如果您的孩子被錄取, 您必須填妥下面的MCPS註冊表格:

- MCPS表格560-24, 新生資料
- MCPS表格565-1, 學生緊急聯絡資料
- 疫苗接種證明(MDH表格896, 或醫生/保健診所提供的電腦打印表)
- MCPS表格525-17, 牙齒保健表
- MCPS表格SR-6, 馬里蘭州學校體檢記錄
- DHMH表格4620, 血鉛檢測證明

為學生(新生或重返MCPS的學生)辦理註冊手續的所有家長/監護人都必須提供學生出生日期、學生身份(姓名)、家長/監護人身份及其與學生的關係、居住地和疫苗接種的證明文件(無家可歸的學生除外)。請參見MCPS表格560-24B, 註冊簡明指南, 了解更多信息。

第二部分: 學生的信息

學生姓名(姓、名、中間名縮寫) _____

學生慣用名 _____

家庭住址: 街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵編 _____

住家所屬的MCPS學校 _____

出生日期: _____ / _____ / _____ 電話: _____ - _____ - _____

我的孩子參加過PEP: 是 否 如果是, 就讀過的學校: _____

我的孩子有個別家庭服務計畫(IFSP) 是 否 或個別教育計畫(IEP) 是 否

第三部分: 家庭的資料

家長/監護人姓名 _____ 關係: _____

住址: _____

住家電話: _____ - _____ - _____ 工作電話: _____ - _____ - _____ 手機: _____ - _____ - _____

電子郵件: _____

家長/監護人姓名: _____ 關係: _____

住址: _____

住家電話: _____ - _____ - _____ 工作電話: _____ - _____ - _____ 手機: _____ - _____ - _____

電子郵件: _____

家庭成員或住在家裡的其他人:

姓名	關係(包括孩子的年齡)

第四部分: 社交-情緒和行為特點

1. 您的孩子以前參加過集體托兒計畫或學前計畫嗎? 是: 是 否 如果是, 請說明:

2. 我會這樣描述我的孩子:

3. 我的孩子和這些人一起玩(請描述與鄰居其他孩子、親屬等在一起玩的情況):

4. 您擔心孩子的行為嗎? 是 否 如果是, 請說明:

5. 我通過以下方法鼓勵孩子的可接受行為:

6. 我通過以下方法管理不可接受的行為:

第五部分: 功能性技能/日常作息

我孩子的典型一天通常包括: (請提供有關以下方面的信息: 早晨的慣例作息、托兒計畫、學前計畫、進餐、晚間的慣例作息等):

在日常慣例的作息期間, 我的孩子在以下方面需要幫忙:

我的孩子在白天能夠自己上廁所: 是 否

第六部分: 其它

我希望我的孩子能在以下方面學習或提高:

是否還有您認為有幫助的其它信息?

第七部分: 家長/監護人授權

我同意學校團隊在分班過程中使用這份表格中的信息。我有權在MCPS披露孩子教育記錄中的個人可識別信息前提供書面同意書, 除非聯邦法律或州法特別授權可以在不徵得同意的情況下披露這些信息。MCPS表格281-13, 名錄資訊和學生隱私年度通知說明披露名錄資訊的指引, 以及選擇不披露名錄資訊的機會。

此外還請注意, 向保有合法教育利益的學校官員披露資訊不需要徵得同意, 包括行政領導、教師、或MCPS雇用的其他工作人員、以及代表MCPS且需要這些資訊才能履行其工作職責的其他人士, 例如: 學校保健人員和與學校合作的其他專業保健人士; 學校保安人員; 蒙郡教育委員會委員; 根據所訂合同為MCPS工作或服務的個人、組織或公司(例如律師或審計員), 否則這些工作或服務將由MCPS自己的員工來完成; 或在MCPS某個委員會服務、或幫助學校其他官員工作的家長或其他義工。

家長/監護人正楷填寫的姓名: _____

家長/監護人簽名: _____ 日期: ____/____/____

FOR OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO DE LA OFICINA)

Date Received	Deposit Received	Assigned Class	Forms Given	Forms Received	Payment Received
____/____/____	____/____/____		____/____/____	____/____/____	____/____/____