

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS**Information du parent/tuteur légal**

PROGRAMMES DE LA PRÉ-MATERNELLE/DU HEAD START
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850
Téléphone : 240-740-4530 • Fax : 301-230-5401

- JE COMPRENDS** que mon enfant (écrire en capitale d'imprimerie) participera à des sorties éducatives faisant partie du programme Prekindergarten/Head Start pendant l'année scolaire. Des formulaires d'autorisation seront remis avant chaque sortie, et ne valent que pour la sortie concernée.
- JE COMPRENDS** que mon enfant est susceptible de passer des tests éducatifs, socio-émotionnels et développementaux, de la parole/du langage et de la santé dans le cadre du programme Prekindergarten (PreK)/Head Start. Je comprends que l'enseignant peut consulter le psychologue du PreK/Head Start, le spécialiste de l'éducation, l'orthophoniste, l'assistant social, l'éducateur spécialisé, l'infirmière ou l'assistant des services à la famille (family service worker, FSW) au sujet de mon enfant. Ces tests et consultations aident le personnel à connaître chaque enfant et à établir le programme approprié.
- JE COMPRENDS** que mon enfant doit se rendre à l'école tous les jours et arriver à l'heure. Moi, ou un adulte autorisé, emmènerai mon enfant à l'école ou dans le bus à l'heure et le retrouverai rapidement à la fin des cours ou à l'arrêt de bus à l'heure où il est tenu de rentrer. Je comprends que si moi, ou un adulte autorisé, ne récupère pas mon enfant à l'arrêt de bus, mon enfant retournera à l'école.
- JE COMPRENDS** que si je récupère ou retrouve mon enfant à l'arrêt de bus avec du retard trois fois, je devrai rencontrer l'assistant des services à la famille du PreK/Head Start pour discuter du problème et établir une solution. Si les problèmes perdurent, les avantages liés au transport peuvent être résiliés. Par ailleurs, les problèmes de comportement dans le bus peuvent également engendrer la cessation de ces avantages.
- J'ACCEPTÉ** de fournir à tout moment au personnel de l'école et du programme les numéros de téléphone et coordonnées d'urgence .
- JE COMPRENDS** que je **dois** remplir une demande pour le programme de repas gratuits et à prix réduit (FARM) à la rentrée des classes pour permettre le financement du programme. Je comprends que l'éligibilité au programme FARM est une condition préalable à la participation au programme PreK. Pour les cours Head Start, aucun aliment de l'extérieur n'est autorisé.
- JE COMPRENDS** que l'implication et la participation des parents/tuteurs légaux est importante pour favoriser la préparation à l'école de mon enfant, et je participerai au programme PreK/Head Start en :
- effectuant une visite à domicile avec l'équipe pédagogique, avant la rentrée, si mon enfant est inscrit au Head Start
 - communiquant avec l'assistant des services à la famille (FSW) au sujet des besoins de ma famille ;
 - Remplissant un accord de partenariat familial avec l'assistant des services à la famille si mon enfant est inscrit au Head Start
 - Participant à des programmes d'éducation des parents/tuteurs légaux et à des conférences scolaires ;
 - Faisant du bénévolat dans la classe de mon enfant ; et/ou
 - siégeant à des comités et en assistant aux réunions du Conseil des politiques

Veuillez cocher les éléments **pour lesquels vous souhaitez donner votre accord** :

- Oui Non J'autorise l'utilisation de photographies, vidéos, enregistrements audio ou autres images similaires de mon enfant, de ma famille ou de moi-même à des fins éducatives, avec ou sans l'utilisation de mon nom ou du nom de mon enfant. (Consulter également le formulaire MCPS 281-13, *Avis annuel sur les informations de l'annuaire et la confidentialité des élèves*)
- Oui Non J'autorise mon enfant à faire des promenades dans le quartier avec la classe du PreK/Head Start.

SIGNATURE

Nom du parent/tuteur légal (en capitales d'imprimerie) _____

Signature du parent/tuteur légal _____ Date ____/____/____