



中學學校支持計畫 延長日計畫學校註冊

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

MCPS表格325-10
2016年10月

說明: 請填妥、簽名並於____/____/____之前交回給_____ Middle School

第一部分: 由家長/監護人填寫。請用正楷清楚填寫所有資料。

學生MCPS ID號 _____ 年齡 _____ 年級(9月時) _____

學生是否有IEP? 是 否 ELL計畫? 是 否 504計畫? 是 否

學生的姓 _____ 名 _____ 中間名縮寫 _____

家長/監護人的姓 _____ 名 _____ 中間名縮寫 _____

電話: 住家/手機 _____-_____-_____ 工作 _____-_____-_____ 電子郵箱地址 _____

住址: 街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

家長/監護人的姓 _____ 名 _____ 中間名縮寫 _____

電話: 住家/手機 _____-_____-_____ 工作 _____-_____-_____ 電子郵箱地址 _____

住址: 街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

緊急聯絡人: 姓名 _____ 電話: 住家 _____-_____-_____ 手機 _____-_____-_____

交通方式 步行 乘校車 其它(請說明) _____

第二部分: 註冊—請勾選適用的課程。

<input type="checkbox"/> 數學支持6	<input type="checkbox"/> 代數支持	<input type="checkbox"/> 閱讀支持6
<input type="checkbox"/> 數學支持7	<input type="checkbox"/> 燈光、鏡頭、讀寫知識PLUS!	<input type="checkbox"/> 閱讀支持7
<input type="checkbox"/> 代數預備數學支持8		<input type="checkbox"/> 閱讀支持8
<input type="checkbox"/> ESOL閱讀		<input type="checkbox"/> 閱讀綜合課支持6/7
<input type="checkbox"/> 其它(請說明) _____		<input type="checkbox"/> 閱讀綜合課支持7/8

第三部分: 家長/監護人簽名: 家長/監護人的簽名證明:

- 學生將遵守MCPS的所有規章和制度。
- 家長/監護人明白, 這項高密集計畫要求學生保證出勤。因此, 家長/監護人和學生承諾將首要確保全時出勤。
- 大量缺席可能會導致學生被延長日計畫除名。
- 我明白, 如果這門課的報名人數在開課前一週不足15人, 那麼, 這門課將被取消。

家長/監護人簽名 _____ 日期 ____/____/____

家長/監護人簽名 _____ 日期 ____/____/____