Inscription au Cours d'Été Project Discovery

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

Formulaire 325-5PD de MCPS
Mars 2018

PARTIE I: À remplir par le PARENT/TUTEUR LÉGAL. ***VEUILLEZ ÉCRIRE TOUTES LES INFORMATIONS EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE ET À L'ENCRE.***

N° d'ID de MCPS de l'Élève _____

Date de Naissance __ / __ / __

Âge _____ Grade Actuel _____

Nom de Famille de l'Élève _____ **Prénom** _____ Deuxième Prénom _____

Nom de Famille du Parent/Tuteur Légal _____ **Prénom** _____ Deuxième Prénom _____

Téléphone du Domicile ___ - ___ - ____ **Téléphone Portable** ___ - ___ - ____ **Téléphone du Travail** ___ - ___ - ____

E-mail Principal _____

Autre E-mail _____

Adresse _____
Rue Ville État Code Postal

Contact d'Urgence: Nom _____ Téléphone: _____-_____-_____

Nom de l'école actuelle _____

PARTIE II: PAIEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ—Veuillez joindre un chèque, un mandat, ou remplissez les informations de carte de crédit pour le montant des frais de scolarité requis.

- Pour se qualifier pour une réduction des frais de scolarité, veuillez remplir et joindre le Formulaire 325-4 de MCPS: *Demande de Dispense Partielle ou Totale des Frais de Scolarité des Cours d'Été (Application for Partial or Full Waiver of Summer School Tuition)* et les pièces justificatives.

Mode de Paiement

❑ Espèces $_____ ❑ N° de Chèque_____ ❑ N° de Mandat_____ ❑ Montant $_____

Veuillez libeller les chèques au nom de **MCPS**. (Des frais de $25.00 seront appliqués pour des chèques sans provision.)

PARTIE III: SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR LÉGAL—La signature du parent/tuteur légal certifie que:

- L'élève a satisfait toutes les exigences concernant les vaccinations.
- Le parent/tuteur légal donnera à l'administrateur de l'école où l'enfant suit les cours d'été une copie des aménagements qui se trouvent dans le Programme d'Enseignement Personnalisé (IEP) ou le Plan 504 de l'élève.

_____ ____/____/____
Signature, Parent/Tuteur Légal *Date*