



無家可歸的身份

Office of Student and Family Support and Engagement
International Admissions and Enrollment
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
4910 Macon Road, Rockville, Maryland 20852

MCPS表格335-77
2017年12月
第1頁, 共2頁

每個學年都必須填交這份表格。請參見“MCPS規章JEA-RD, 無家可歸學生的入學”

第一部分—由家長/監護人/符合資格的學生填寫。如果學生是無人陪伴、無家可歸的青少年, 請在填寫第1頁前參考本表格第2頁中的說明。

下述學生目前無家可歸, 並且有資格在蒙郡公立學校(MCPS)上學, 特此記錄。

學生姓名 _____ MCPS學生ID(如果適用) _____ 出生日期 ____/____/____ 正在就讀的年級 _____

家長/監護人姓名 _____

最近一次就讀的學校 _____ 最後一次上學日期 ____/____/____

最後一次的永久住址 _____

夜間/臨時住址 _____

在以上地址居住的時間長度 _____ 電話號碼(住家或聯繫人) _____-_____-_____

無家可歸的學生沒有固定、正常和設施充足的夜宿住所(無論其臨時住所是否位於蒙哥馬利郡境內), 或其原本有資格接受MCPS提供的教育服務。

請勾選以下描述無家可歸學生因無家可歸而導致的目前生活狀態。

- 由於失去住房、經濟困難、或類似原因而與他人同住;
- 因沒有可替代的設施充足的其它住所而住在汽車旅館、旅館、流動拖車園地、或野營營地;
- 住在緊急庇護所或過渡安置房(提供支持服務的臨時住房計畫);
- 被遺棄在醫院; 或
- 離家出走, 目前住在庇護所或其它設施不足的住所。
- 學生的主要夜宿住所不是設計做或通常被用做人類正常住宿的公共或私人場所
- 學生住在汽車、公園、公共場所、被廢棄的大樓、低於標準的住房、公車、或火車站、或其它類似環境中
- 學生屬於聯邦法律定義的季節性移民, 他們的居住環境符合上述說明, 因而也屬於無家可歸。

要求就讀的學校(請勾選一個)

- 學生在無家可歸之前就讀的學校 _____
- 為孩子臨時住所提供服務的學校 _____
- MCPS為我提供了書面通知, 告知我“McKinney-Vento無家可歸協助法”規定我可以享有的權利。

_____/____/____
簽名, 家長/監護人/符合資格的學生/MCPS無家可歸學生聯絡員

_____/____/____
日期

第二部分—由MCPS工作人員填寫

- 已經安排了交通服務 說明: MCPS無家可歸學生聯絡員將負責預訂減價和免費的校餐。
- 學生符合特殊教育資格, 已經聯繫了PPW 學生符合ESOL服務資格, 已經聯繫了ESOL辦公室
- 學生有資格接受其它服務 _____ 已經聯繫的其它辦公室: _____

最初就讀的學校 _____ 為臨時住所提供服務的學校 _____

建議就讀的學校 _____

建議人(請用正楷填寫姓名) _____

_____/____/____
簽名, 校長/指定負責人, 或MCPS無家可歸學生聯絡員

_____/____/____
職稱

_____/____/____
日期

第三部分—由家長/監護人填寫

- 我同意以上的建議和認定, 即建議就讀的學校符合學生的最大利益。
- 我不同意以上的建議, 並且已經了解如何對這項決定提出上訴。在我提出的上訴尚未有最終決定之前, 學生有權在我要求就讀的學校上學。
- 我明白, 這項安排只適用一個學年, 每年必須在新學年開始至少兩週前重新審查學生無家可歸的身份。

_____/____/____
簽名, 家長/監護人/符合資格的學生

_____/____/____
日期

無人陪伴、無家可歸青少年的其它資料

這份表格旨在回應“McKinney-Vento無家可歸協助法”(P.L 107-110)的要求, 即無家可歸的孩子能夠接受教育和他們有資格接受的其它服務。“McKinney-Vento無家可歸協助法”特別申明, 必須消除妨礙入學的障礙。在某些情況中, 無家可歸的學生也許不能與父母或監護人同住; 但是, 這種情形並不能取消孩子/青少年接受免費、適當公立教育的權利。

說明:

請為需要註冊, 但不在父母或監護人生活照顧下的無家可歸學生填妥這份表格的第1頁和第2頁。

1. 無家可歸學生是否有一位年滿18歲(或以上)、並且同意對學生履行照顧責任的照顧人?

是(如果是, 請繼續回答第2題) 否(如果回答否, MCPS無家可歸學生聯絡員將審查這份表格並簽名)

2. 如果學生有符合以上定義的照顧人

照顧人的姓名_____

照顧人的地址_____

照顧人的電話#1 _____ - _____ - _____ 電話#2 _____ - _____ - _____

照顧人提供的身份證_____

3. 照顧人/MCPS無家可歸學生聯絡員同意代表無人陪伴、無家可歸青少年:

- 在請假條上簽名。
- 在參加課外活動、學校實地教學活動表格上簽名。
- 同意接受上學規定的醫療服務, 例如接種疫苗等。

4. 已經嘗試與這名無人陪伴、無家可歸青少年的父母/監護人取得聯繫:(請詳細說明)

簽名, 照顧者/MCPS無家可歸學生聯絡員 _____ 日期 ____/____/____