

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS**家長/監護人通知**

Prekindergarten/Head Start Programs
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850
Phone 240-740-4530 • Fax 301-230-5401

- 我明白**, 我的孩子_____ (請用正楷填寫孩子的姓名)將參加幼前(PreK)/啓蒙(Head Start)計畫舉辦的實地教學旅行。在每次旅行之前會提供該次旅行的同意書。
- 我明白**, 作為幼前/啓蒙計畫的一部分, 我的孩子可能接受教育、社交情感和發展、言語/語言和健康篩檢。我明白, 老師可以就我的孩子諮詢幼前/啓蒙計畫的心理學老師、教育專家、語言病理學家、社會服務人員、特殊教育老師、護士或家庭服務人員(FSW)。這些篩檢和諮詢有助於工作人員了解每個孩子並制定適當的計畫。
- 我明白**, 我的孩子應當每天出勤並按時到校。我或獲得授權的一名成人將按時送孩子上學或乘校車, 並在孩子放學時或預定返回時在車站準時接走孩子。我明白, 如果我或獲得授權的一名成人沒有在校車站接孩子, 校車將把孩子送回學校。
- 我明白**, 如果我在放學或在校車站接孩子時遲到三次, 我必須與幼前/啓蒙計畫的FSW會面, 討論問題並制定解決方案。如果問題持續發生, 搭乘校車的權利可能會被終止。而且, 在校車上出現的行為問題也會導致終止搭乘校車的權利。
- 我同意**隨時向學校和計畫的工作人員提供最新的電話號碼和緊急聯繫人的信息。
- 我明白**, 出於資助計畫的目的, 我**必須**在開學時填寫免費和減價校餐(FARM)計畫的申請表。我明白, 參加幼前計畫必須具備FARM資格。啓蒙計畫的學生不得自帶食物。
- 我明白**, 父母/監護人的參與對促進孩子的入學準備很重要。我將通過以下方式參與幼前/啓蒙計畫:
- 如果我的孩子就讀啓蒙計畫, 我將在開學前接待教學團隊進行的家訪
 - 與FSW溝通我的家庭需求;
 - 如果我的孩子就讀啓蒙計畫, 我將與FSW簽訂一份家庭合作協議
 - 參加家長/監護人的教育計畫和學校會議;
 - 在我孩子的教室做義工; 並/或
 - 在委員會任職並參加政策委員會會議

請勾選**您是否同意**:

- 是 否 我同意因教育用途使用我孩子、我家人或我自己的照片、視頻、錄音或其他音像資料, 無論這些資料是否使用我或我孩子的姓名。(另請參閱MCPS表格281-13, 名錄資訊和學生隱私年度通知)
- 是 否 我允許我的孩子與幼前/啓蒙班的同學一起在學校附近散步。

簽名

家長/監護人姓名(請用正楷填寫) _____

家長/監護人簽名 _____ 日期 ____/____/____