

# Demande de Transfert pour l'Affectation à une École Prestataire de Services de MCPS pour des Élèves Ayant un Handicap Placés par les Parents dans une École Privée/Confessionnelle



MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS (MCPS)  
Rockville, Maryland 20850

**Formulaire 336-16 de MCPS  
Janvier 2017**

**INSTRUCTIONS:** Les parents/tuteurs légaux des élèves qui fréquentent une école privée/confessionnelle et qui ont un handicap peuvent demander qu'une autre école de MCPS soit utilisée pour accéder à des services d'éducation spéciale pour leur élève, s'il existe une difficulté d'accéder à l'école de quartier. Si un changement à l'école prestataire de services est accordé, le transport peut être demandé, mais n'est pas garanti. Si le parent/tuteur légal d'un élève qui a un handicap et qui est placé par le parent dans une école privée/confessionnelle souhaite demander une différente école prestataire de services de MCPS, il devra remplir la Partie I de ce formulaire et le soumettre au coordinateur du bureau des écoles privées/confessionnelles à la Division of Business, Fiscal, and Information Systems (DBFIS), CESC, 850 Hungerford Drive, Room 225, Rockville, MD 20850.

**PARTIE I: DEMANDE DE TRANSFERT D'ÉCOLE. À remplir par le parent/tuteur légal. (veuillez écrire en caractères d'imprimerie)**

Élève \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nom de Famille Prénom Initiale du Deuxième Prénom

Type(s) de Services d'Éducation Spéciale: Ressource  Orthophonie

L'École Privée/Confessionnelle où Fréquente l'Élève \_\_\_\_\_ Grade Actuel \_\_\_\_\_

École de Quartier de MCPS \_\_\_\_\_ École Prestataire de Services de MCPS Demandée \_\_\_\_\_

Date de la Demande \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parent/Tuteur légal:  Dr.  Mr.  Mrs.  Ms.  Miss \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Rue

\_\_\_\_\_ Téléphone du travail \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Ville État Code Postal

Adresse E-mail \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Langue parlée à la maison \_\_\_\_\_ TTY nécessaire

Raison de la demande: Difficulté-décrire en détail ci-dessous:

Je comprends que, sauf autrement indiqué, si cette demande est approuvée: le transport n'est pas garanti, et un nouveau Formulaire 336-16, *Demande de Transfert pour l'Affectation à une École Prestataire de Services de MCPS pour des Élèves Ayant un Handicap Placés par les Parents dans une École Privée/Confessionnelle*, doit être soumis si/lorsque l'élève continue au niveau scolaire suivant et/ou l'élève change d'école.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*Signature, Parent/Tuteur Légal Date*

**PART II: DEPARTMENT OF SPECIAL EDUCATION REVIEW (RÉVISION PAR LE SERVICE D'ÉDUCATION SPÉCIALE)**

I have discussed this request with the principal of the requested school: Initials \_\_\_\_ Yes  No  School Name \_\_\_\_\_

Approved  Approved until the end of the current school year \_\_\_\_\_  Denied—Explanation \_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*Signature, Special Education Cluster Supervisor Date*

**PART III: DBFIS Action/Notification (Action/Notification de DBFIS)**

Decision letter sent to:

- Parents/guardians  MCPS home school principal  MCPS requested school principal  Special education cluster supervisor
- A copy of this document and decision letter were attached in the Online Special Services database

Action/notification completed by \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature, DBFIS staff member Date*