

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

신입생/전학생 정보

Office of Shared Accountability, Records Unit
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

기재 방법 안내: 해당 학생의 학부모/후견인이 작성하십시오. 모든 MCPS 전학생 및 재입학생은 등록 시 다음 사항을 증명하는 서류를 제출해야 합니다: 몽고메리 카운티 거주증명, 나이증명, 예방접종 증명서(홀리스의 경우는 예외)

학생 정보

출생증명서나 다른 출생을 증명하는 서류와 같아야 합니다.

법적 성 _____ 법적 이름 _____ 법적 미들네임 _____

학생의 확인한 이름 _____

생년월일 성별 남(M) 여(F) X (특정하지 않음/논바이너리/간성)

학교 이름 _____ MCPS 학생번호 _____ 학년 _____

MARYLAND 가정에서 사용하는 언어 설문조사

연방과 주 정부의 요건에 따라 가정에서 사용하는 언어 설문조사를 모든 학생가정에서 사용하는 언어 설문조사는 학생이 영어 학습 보조 서비스가 필요한지를 결정하기 위한 것으로 이민에 관련되어 사용되거나 이민국 등의 기관에 보고되지 않습니다.

만약 아래의 세 질문 중 두 질문에서 영어 이외의 언어가 모국어일 경우, 학생은 영어 학습 보조 서비스 평가시험을 보게 됩니다. 추가적인 요소가 시험 결정에 고려될 수 있습니다.

학생이 처음 말하기 시작했을 때 사용한 언어는 무엇입니까? _____

말할 때나 대화를 나눌 때에 학생이 가장 자주 사용하는 언어는 무엇입니까? _____

집에서는 어떤 언어를 사용합니까? _____

나이 증명—(출생증명) 나이를 증명하는 서류에 표시해 주십시오.

 출생증명(Birth Certificate) 여권/비자 의료진이 발행한 증명서(Physician's Certificate) 세례 증명서 또는 교회가 발급한 증명서(Baptismal or Church Certification) 병원에서 발급한 증명서(Hospital Certificate) 부모의 선서 진술서(Parent's Affidavit) 출생신고서(Birth Registration)
 기타 법적 또는 공증받은 증명서(명시할 것) _____

거주 증명

주소 _____ 시 _____

주 _____ 집코드 _____ 이메일 _____

집 전화번호 또는 주 휴대 전화번호 _____

학생 상황(해당될 경우) _____ - _____ - _____

- 홀리스 아동/미동반 청소년(Unaccompanied Youth) (MCPS 335-77, Homeless Status Form)을 작성)
 비공식 친척 양육(Informal Kinship Care) (complete MCPS Form 334-17, Affidavit: 친척 양육(Kinship Care)의 아동작성)
 Maryland 주 Supervised Care(MCPS Form 560-35 Enrollment of Child in Maryland State-Supervised Care and Transfer of Educational Records 작성)

거주 증명—MCPS Regulation JEA-RB, 학생 등록(Enrollment of Students) 인정하는 거주를 증명하는 리스트의 서류를 제공해야 합니다. (홀리스인 경우 예외)

- 현재 임대 계약서 현재 계약서 만약 오리지널 임대기간이 지난 경우는, 현재 내고 있는 공과금 청구서의 사본 또는 연장 임대 계약서
 공동 거주 확인서(Shared Housing Disclosure Form: MCPS서식 335-74)

서면 의사소통 시 희망하는 언어 -영어와 함께 해당 언어로의 정보가 제공됩니다.

- 암하라어 중국어 영어 불어 한국어 스페인어 베트남어

이민 서비스와 특정 시험 면제

이민 서비스 및/또는 특정 시험 면제에 해당 여부를 확인하기 위해서는 다음 정보를 제공해야 합니다.

학생이 미국 외에서 출생하였습니까? 예 아니요 만약 '예'의 경우: 미국 킨더가든부터 12학년에 몇 달간 다녔습니까?

학생이 미국 킨더가든-12학년에 처음 등록한 날짜 ____/____/____ 학교 처음 다닌 학교 _____

예방접종

예방접종 증명—MCPS Regulation JEA-RB: 학생 등록(Enrollment of Students), 다음 인정하는 서류의 리스트:

 예방접종기록인, Maryland Department of Health Immunization Certificate 896 의사나 보건 클리닉이 발급한 컴퓨터로 만든 양식 < 기타 _____

민족성

1. 지정된 민족성 아래의 설명을 읽으시고 학생의 배경에 해당하는 항목에 표시하십시오.

학생이 히스패닉 또는 라틴계입니까? (다음 중 하나를 고르십시오.) 예 아니요

쿠바, 멕시코, 푸에르토리코, 남아메리카와 중앙아메리카 또는 스페인 문화나 스페인 출신 배경을 가진 사람은 인종 여부와 관계없이 히스패닉 또는 라틴계로 간주합니다.

2. 인종 학생의 인종 설명에 해당되는 난에 표시하십시오. 민족에 상관없이 최소한 한 종류의 인종란에 표시해야 합니다. 하나 이상에 표시할 수 있습니다. 학생의 인종을 알려주십시오. (다음 중 해당하는 곳에 모두 표시해주세요)

- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 아시안 흑인 또는 아프리카계 미국인 하와이 원주민 또는 그 외의 태평양 섬 주민 백인

전에 다니던 학교 기록

이전에 Montgomery County Public School에 다닌 적이 있습니다. 예 아니요
 '예'라고 답한 경우: 마지막으로 재학한 Montgomery County Public School 학교 _____
 출석일 ____/____/____ 에서 ____/____/____ 까지 최종 학년____

마지막으로 재학한 학교 이름과 주소

마지막으로 재학한 날짜 ____/____/____ 최종 학년____ 공립학교 사립학교

학생을 책임지는 부모/후견인*

학생 주소에 함께 사는 학생을 책임지는 부모/후견인 이름: _____ 관계: <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 고용인 _____ 전화 #1 ____-____-____ 전화 #2 ____-____-____ 전화 #3 ____-____-____	학생 주소에 함께 사는 학생을 책임지는 부모/후견인 이름: _____ 관계: <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 고용인 _____ 전화 #1 ____-____-____ 전화 #2 ____-____-____ 전화 #3 ____-____-____
--	--

학부모/후견인 이름(위의 부모/후견인 이외의 성인이 있을 경우)

관계: <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 주소 _____ 전화번호 ____-____-____	관계: <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 주소 _____ 전화번호 ____-____-____
--	--

* 학생을 책임지는 성인의 법적 신분증(사진이 있는 신분증)과 학생의 관계증명(명시하기)

학생은 현역 군인(상근/풀타임) 육군, 해군, 공군, 우주군, 해병대, 연안 경비대, 미국 주 방위군 또는 예비군(육군, 미국 주 방위 육군, 해군, 공군, 우주군, 해병대, 미국 주방위 공군, 또는 해안 경비대)의 자녀입니까? 예 아니요

형제 자매(이름)	생년월일	현재 재학하는 학교
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

양육권이 없는 부모(해당될 경우)

성명 _____
 주소 _____
 양육에 대한 우려점은? 예 아니요 예의 경우는 학교에 연락합니다.

기타 정보

학생은 개별 교육 프로그램(Individualized Education Program-IEP)이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
학생은 504조항이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
미국에서는 언어교습 교육 프로그램(Language Instruction Educational Program-LIEP)의 영어 학습자로서 ESOL/ESL/ENL* 교습을 받는 학생입니까? 예의 경우, 미국에서 ESOL/ESL/ENL/LIEP를 시작한 날짜 프로그램을 마쳤다면 마친 날짜는 언제입니까? *ESOL-외국어를 모국어로 하는 학생을 위한 영어 교육(English for Speakers of Other Languages)/ESL—(외국어로서의 영어교육)English as a Second Language)/ENL—새 언어로서의 영어교습(English as a New Language)	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
정학을 받은 적이 있습니까? 예의 경우, 학생이 퇴학처분을 받았습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 아니요
퇴학처분을 받은 적이 있습니까? 예의 경우, 현재 퇴학처분을 받은 상태입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 아니요
개학 후 전학을 할 경우, 개인신상정보 게재를 유보하겠습니까? 예의 경우, MCPS 연례 학생 신상정보와 학생 사생활 보호 안내(Annual Notice for Directory Information and Student Privacy)를 작성합니다.	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요

본인이 본 양식과 첨부서류에 기재한 정보는 정확하며 사실입니다. 거짓정보를 기재 및 제공할 경우 등록이 취소될 수 있음을 잘 알고 이해합니다. 뿐만 아니라 학생이 카운티에 거주하지 않게 될 경우 학교장에게 보고할 의무가 있으며, 이 경우 홀리스가 아닌 한 카운티 비거주 학생의 등록금을 지불할 의무가 있음을 이해합니다. 학생이 IEP가 있을 경우, IEP 팀이 학생배치를 결정해야 함을 이해합니다.

본인은 본인이 온라인으로 제출한 이 양식과 전자 서명이 본인의 의지에 따라 이루어졌으며 본인의 서명을 대신한다는 것을 이해합니다.

서명, 학부모/후견인 또는 해당될 경우 학생

날짜