

Réunification des Parents Avec leurs Enfants (PCR) Autorisation Pour Permettre à L'Élève de Quitter l'École.



Department of School Safety and Security
(Département de la Sécurité et de la Sûreté des Écoles)
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 236-1
(Formulaire 230-35 de MCPS)
Juillet 2016

Nom de l'Élève _____ Date de Naissance ____/____/____

École _____

Parent/Tuteur Légal _____

Je certifie que je suis le parent/tuteur légal de l'élève susmentionné et j'accorde la permission pour que mon enfant soit remis à n'importe lequel des individus suivants dans le cas d'une urgence qui exigerait que l'école libère ses élèves, en suivant les protocoles de réunification entre parents enfants, implémentés dans mon école. (Chaque section doit être complétée.)

Mon enfant peut être remis aux personnes suivantes. (Le nom de personnes supplémentaires peut être ajouté sur une feuille de papier séparée. Si des noms supplémentaires sont attachés, le parent/tuteur légal doit parapher ici: _____)

Nom _____ Lien de parenté avec l'élève _____

Adresse _____ Numéro de Téléphone ____ - ____ - ____

Nom _____ Lien de parenté avec l'élève _____

Adresse _____ Numéro de Téléphone ____ - ____ - ____

Nom _____ Lien de parenté avec l'élève _____

Adresse _____ Numéro de Téléphone ____ - ____ - ____

Informations Concernant le Parent/Tuteur Légal

Nom du Parent/Tuteur Légal _____

Numéro de Téléphone du Travail ____ - ____ - ____ Numéro de Téléphone de la Maison ____ - ____ - ____ Numéro du Cellulaire ____ - ____ - ____

Nom du Parent/Tuteur Légal _____

Numéro de Téléphone du Travail ____ - ____ - ____ Numéro de Téléphone de la Maison ____ - ____ - ____ Numéro du Cellulaire ____ - ____ - ____

Services de garderie de l'enfant après l'école _____ Téléphone ____ - ____ - ____

Je comprends que mon enfant aura la permission de quitter avec toute personne qui figure sur ce formulaire. Ce formulaire sert uniquement au PCR; Toute autre utilisation de ce formulaire n'est pas autorisée. Si ce formulaire n'est pas complété et rendu à l'école assignée de mon enfant, le personnel de MCPS peut se référer au Formulaire de MCPS 565-1, Carte d'information de Secours. Je contacterais l'école au cas où ces informations changent durant l'année scolaire.

Signature du Parent/du Tuteur Légal _____ Date ____/____/____