



# 학부모 인도 수칙(Parent/Child Reunification-PCR)에 따른 학생 인도 허가

MCPS Form 236-1  
2016년 7월

Department of School Safety and Security  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

학생 이름 \_\_\_\_\_ 생년월일 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

학교 \_\_\_\_\_

학부모/후견인 \_\_\_\_\_

본인은, 위 이름의 학생의 양육권을 가진 학부모/법적 후견인으로서, 비상시 학교가 학부모/학생의 인도절차에 따라 학생양도를 해야 할 경우, 다음 사람에게 학생을 양도하도록 허락합니다. (각 섹션을 모두 작성해야 합니다.)

**본인의 자녀를 다음 개인에게 인도하도록 허락합니다.** (추가 이름은 별도의 종이에 첨부할 수 있습니다. 추가로 이름을 첨부할 경우, 학부모/후견인은 이곳에 이니셜을 기재해야 합니다)

이름 \_\_\_\_\_ 학생과의 관계 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_ 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

이름 \_\_\_\_\_ 학생과의 관계 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_ 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

이름 \_\_\_\_\_ 학생과의 관계 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_ 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

## 부모/후견인 정보

부모/후견인 이름 \_\_\_\_\_

직장 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 집 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 휴대 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

부모/후견인 이름 \_\_\_\_\_

직장 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 집 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 휴대 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

학생의 방과후 프로그램 제공자 \_\_\_\_\_ 전화번호 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

본인은 이 양식에 적힌 사람에게만 본인의 자녀를 인도하게 된다는 것을 이해합니다. 본 양식은 PCR용입니다. 다른 용도로 사용하거나 승인을 하는 것은 아닙니다. 본 양식을 작성하여 제출하지 않을 경우, MCPS 교직원들은 MCPS 양식 565-1, 비상연락처 카드(Emergency Information Card)를 보게 됩니다. 본인은 학기 중에 변경된 상황이 있을 경우, 자녀의 학교로 변경된 상황을 연락하여 알려드리겠습니다.

학부모/후견인 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_