

ነዋሪነቱ(ቷ) በሞንትጎመሪ ካውንቲ ያልሆነ ከፍሎ የሚጣር ተማሪ የምዝገባ ጥያቄ

የተማሪ እና የቤተሰብ ድጋፍ እና ተሳትፎ ጽ/ቤት-Office of Student and Family Support and Engagement
 ዋና የፋይናንስ ኦፊሰር ጽ/ቤት-Office of the Chief Financial Officer



የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ
 MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS (MCPS)
 Rockville: Maryland 20850

MCPS ቅጽ 335-73A
 ጁላይ 2018

መመሪያዎች:- በሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ (MCPS) ነዋሪ ያልሆነ/ች፣ ገንዘብ እየከፈለ(ች) የሚጣር/የምትጣር ተማሪ ለመመዝገብ የሚከተሉት ደረጃዎች መሟላት አለባቸው።

- የዚህ ቅጽ ክፍል አንድ (Part I) በወላጅ/ሞግዚት ወይም ኃላፊነት ያለው ትልቅ ሰው ተሞልቶ ለኢንተርናሽናል የምዝገባ እና ምደባ (IAE) መቅረብ አለበት።
- ከዋናው የፋይናንስ ኃላፊ ጽ/ቤት ጋር እና ከተጠየቀው ት/ቤት ርእሰ መምህር(ሪን) ጋር በመነጋገር ስለህንጻ አጠቃቀም፣ ያሉትን የት/ቤት አማራጮች፣ እና በተማሪው(ዋ) የክፍል ደረጃ ቦታ ካለ ያለውን እውነታ ግምት በማስገባት IAE ጥያቄውን ይገመግማል።
- የዚህን ቅጽ ክፍል ሁለት (Part II) IAE በመሙላት ለሂሳብ መቆጣጠሪያ ክፍል-Division of Controller ቅጽ በማድረግ ለወላጅ/ሞግዚት/ኃላፊነት ለሚመለከተው ትልቅ ሰው ይመልሳል።
- ጥያቄው ተቀባይነት ካገኘ፣ ወላጅ/ሞግዚት/ኃላፊነት የሚመለከተው ትልቅ ሰው የቅጹን ክፍል ሦስት-Part III ለመሙላት የሂሳብ መቆጣጠሪያ ክፍልን-Division of Controller ማግኘት እና ክፍያውም ለሂሳብ መቆጣጠሪያ ክፍል ገቢ መደረግ ይኖርበታል።
- የሂሳብ መቆጣጠሪያ ክፍል-Division of Controller የዚህን ቅጽ ቅጽ ክፍያ ከተፈጸመበት ደረሰኝ ጋር ለወላጅ/ሞግዚት/ኃላፊነት ለሚመለከተው ትልቅ ሰው ይሰጣል።
- ወላጅ/ሞግዚት/ኃላፊነት የሚመለከተው ትልቅ ሰው የዚህን ቅጽ ቅጽ ክፍያ ከክፍያ ደረሰኝ ጋር ለተፈቀደው ት/ቤት ይሰጣል/ትሰጣለች።
- የተፈቀደው ት/ቤት ተማሪው(ዋ)ን ይቀበላል።

ክፍል I:- በካውንቲው ነዋሪ ያልሆነ(ች) ተማሪ መረጃ/ኢንፎርሜሽን:- በ ወላጅ/ሞግዚት/ኃላፊነት የሚመለከተው ትልቅ ሰው የሚሞላ

የተማሪ ስም _____ የትውልድ ቀን ____/____/____
 አሁን ያለበት/ያለችበት ት/ቤት _____ አሁን የሚጣርበት/የምትጣርበት ክፍል _____
 አድራሻ:- _____
 ለተማሪው(ዋ) ኃላፊነት ያለው ሰው ስም _____
 ዝምድና/ግንኙነት _____
 የቤት ቴሌፎን _____ - _____ - _____ የስራ ቴሌፎን _____ - _____ - _____ ሞባይል _____ - _____ - _____

የመጀመሪያ ምርጫ የተጠየቀው ት/ቤት _____
 ሁለተኛ ምርጫ የተጠየቀው ት/ቤት _____
 ሦስተኛ ምርጫ የተጠየቀው ት/ቤት _____

የወደፊቱ ተማሪ የማንኛውም የ MCPS ሠራተኛ ልጅ፣ የልጅ ልጅ፣ ወንድም-እህት፣ የወንድም/የእህት ልጅ፣ ነው/ናት? * አዎ/አይደለም
 *እባክዎ የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ ደንብ- MCPS Regulation CGA-RA ይመልከቱ፣ የሠራተኛ የጥቅም ግጭት/Employee Conflict of Interest ከላይ ምልክት የተደረገው "አዎ" ከሆነ እባክዎ ከዚህ በታች ያለውን ክፍል ይሙሉ:-

የሠራተኛው ስም	ከተማሪው(ዋ) ጋር ዝምድና/ግንኙነት	ሙሉ ጊዜ ወይም ጊዜያዊ	ቦታ

ተማሪው(ዋ) የግላዊ ትምህርት ፕሮግራም (IEP) ወይም Section 504 Plan አለው/አላት? ** አዎን አይደለም
 **ተማሪው(ዋ) IEP ካለው/ካላት፣ የተማሪው(ዋ) ምደባ መካሄድ ያለበት በ MCPS የ IEP ቡድን ነው። ምደባ የሚደረገው በመረጡት ት/ቤት ስለመሆኑ እርግጠኛ አይደለም።

Please provide a reason for this request to enroll the student as a tuition-paying student in MCPS:

ስርጭት:- ዋናው/ለተማሪ ማጠራቀሚያ አቃፊ/ፋይል፣ 1ኛው ቅጽ/ በሂሳብ ተቆጣጣሪ ዋና ክፍል፣ የደረሰኞች ሠነድ ቢሮ/Division of Controller, Receipts Office፣ 2ኛው ቅጽ ለተፈቀደው ት/ቤት፣ 3ኛ ቅጽ/ለኢንተርናሽናል ምዝገባ ምደባ፣ 4ኛው ቅጽ ለወላጅ/ሞግዚት።
 የሂሳብ ተቆጣጣሪ ዋና ክፍል፣ የሠነዶች/ደረሰኞች ቢሮ ስርጭቱን ይፈጽማል።

የወላጅ /አሳዳጊ እውቅና እና ፊርማ

- MCPS ስለ ምደባ የመወሰን መብት እንዳለውና ቤተሰብ ክፍለው ለማስተማር ፈቃደኛ መሆናቸው በመረጡት ት/ቤት ለመመደብ ዋስትና እንደማይሰጥ ተረድቻለሁ።
- በሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) ለመግባት መመዘገብ ፋይዳ የሚኖረው በተፈቀደው ት/ቤት ብቻ እንደሆነ ተረድቻለሁ። ለውጥ ለሚደረጉ ነገሮች ሁሉ ደረጃን ጨምሮ (አንደኛ ደረጃ፣ መካከለኛ፣ ሁለተኛ ደረጃ) በ IAE በኩል እንደ አዲስ ጥያቄ እንደገና መቅረብ አለበት።
- ምዝገባው ከፀደቀ በኋላ ለትምህርት ቦርድ ፖሊሲዎች፣ ለሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) ደንቦች፣ ወይም የት/ቤት ህግ/መመሪያ ማክበር አለመቻል ተማሪን ከት/ቤት ለመልቀቅ ምክንያት ሊሆን እንደሚችል ተገንዝቤአለሁ።
- ምዝገባው ከፀደቀ በኋላ ከሞንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ አትሌቲክስ ክፍል/MCPS Athletics Unit እገዳ ካልተሰረዘ/ካልተነሳ በስተቀር ተማሪው/ዋ ለአትሌቲክስ ብቁ አይሆንም/አትሆንም።

ፊርማ _____ ቀን/Date ____/____/____

PART II: Decision (to be completed by IAE)

The above request is

- Approved Beginning: ____/____/____ MCPS ID # _____
- Not Approved Reason: _____

For (name of school) _____

Signature, IAE _____ Title _____ Date ____/____/____

PART III: TUITION INFORMATION: To be completed by Division of Controller

Annual Tuition \$ _____ (If IEP is in place, tuition is based on services required—the rate of which will be determined by the Office of Special Education Services, Division of Business, Fiscal and Information Systems, and obtained by IAE prior to approval or denial of enrollment. Please see MCPS Regulation JED-RA, *Tuition-Based Enrollment*.)

- MCPS Employee
- Full Course Load
- Partial Course Load: # of courses _____

Method of Payment

- Payroll deduction—all MCPS employees must either do payroll deduction or pay annually
- Annual—must be paid prior to August 1 or student will be withdrawn
- Semester—must be paid by August 1 and December 31 or student will be withdrawn

Signature, Division of Controller _____ Date ____/____/____

Parent/Guardian/Responsible Adult Acknowledgment and Signature

- I agree to accept the responsibility for the nonresident tuition fees. I understand that a late charge of \$25 will be incurred on any payment not made as scheduled. I understand failure to make scheduled payments will result in the student being withdrawn from school and could result in the withholding transfer of records.
- I understand that all payments must be made by cashier check or money order. I understand checks should be made payable to MCPS and sent to the Division of the Controller, Receipts Office, 45 West Gude Drive, Suite 3200, Rockville, MD 20850.
- I understand that the student may not start school until all appropriate forms are completed and fees paid.
- I understand any refund will be returned only to the individual who paid the tuition fees.
- I agree to repay MCPS for any legal costs which may be necessary to collect any moneys due to the school system resulting from nonpayment of tuition.

Responsible Adult Signature _____ Date ____/____/____

PART IV: SCHOOL ENROLLMENT: TO BE COMPLETED BY APPROVED SCHOOL PRINCIPAL/DESIGNEE

The parent/guardian/responsible adult for the student has provided receipt of payment to the principal/designee and enrolled the student on ____/____/____ (date of enrollment)

Signature, Principal/Designee _____ Date ____/____/____

ስርጭት:- ዋናው ኮር/ በተማሪው(ዋ) ፋይዳ ይቀመጣል፤ ቅጅ 1/ በሂሳብ መቆጣጠሪያ ክፍል ለሠነድ/ደረሰኝ ቢሮ፤ ቅጅ 2/ ለፀደቀው/ተቀባይ ት/ቤት፤ ቅጅ 3/ ለኢንተርናሽናል ምዝገባና ምደባ፤ ቅጅ 4/ ለወላጅ/ሞግዚት። በሂሳብ መቆጣጠሪያ ክፍል፤ የሠነድ/ደረሰኝ ቢሮ ስርጭት ይከናወናል።