



# 由父母安排入讀私立/教區學校的殘疾學生要求變更MCPS服務學校的轉校申請

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS (MCPS)  
Rockville, Maryland 20850

MCPS表格336-16  
2017年1月

**說明:** 如果私立/教區學校的殘疾學生在通過住家所屬學校接受特殊教育服務時會面臨困難, 這些學生的家長/監護人可以要求轉到另外一所MCPS學校。如果變更了服務學校, 可以要求提供校車, 但是我們無法保證這項服務。如果由父母安排入讀私立/教區學校的殘疾學生的家長/監護人希望變更MCPS服務學校, 他們應當填妥這份表格的第一部分並把表格交給私立/教區學校辦公室協調員, 地址是Division of Business, Fiscal, and Information Systems (DBFIS), CESC, 850 Hungerford Drive, Room 225, Rockville, MD 20850。

## 第一部分: 變更指定學校的申請。由家長/監護人填寫。(請用正楷書寫)

學生 \_\_\_\_\_ 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_ 中間名縮寫 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

特殊教育服務的類型: 資源  言語/語言治療

學生就讀的私立/教區學校 \_\_\_\_\_ 目前就讀的年級 \_\_\_\_\_

MCPS住家所屬學校 \_\_\_\_\_ 申請轉讀的MCPS服務學校 \_\_\_\_\_ 申請日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

家長/監護人:  博士  先生  太太  女士  小姐 \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 住宅電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

街道

城市

州

郵政編碼

工作電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電子郵箱地址 \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

在家中使用的語言 \_\_\_\_\_ 需要TTY

申請轉校的原因: 困難—請在下面詳細說明:

我明白, 除非另有說明, 否則, 當這項申請獲得批准時: 我們無法保證一定提供校車服務, 而且如果(當)學生升入下一個年級時及(或)如果學生變更學校時還必須提交一份新的MCPS表格336-16, 由父母安排入讀私立/教區學校的殘疾學生要求變更MCPS服務學校的轉校申請。

\_\_\_\_\_  
簽名, 家長/監護人

\_\_\_\_\_  
日期

## PART II: DEPARTMENT OF SPECIAL EDUCATION REVIEW

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

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